

ANNÉE 1927

THÈSE

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

(DIPLOME D'ÉTAT)

PRÉSENTÉE PAR

JOSEPH LANÇON

Ancien Interne pr. des Hôpitaux de Paris

Ancien Interne de la Maison Départementale et de la Crèche de la Seine

Né à Annecy, le 1^{er} Mai 1900

DE L'EMPLOI DU VACCIN DE DEMONCHY

DANS LE TRAITEMENT

DE

L'URÉTRITE GONOCOCCIQUE

Travail du Dispensaire de la Ligue de Préservation Sociale
(Service du Dr DEMONCHY)

Président : M. JEANSELME, Professeur

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR

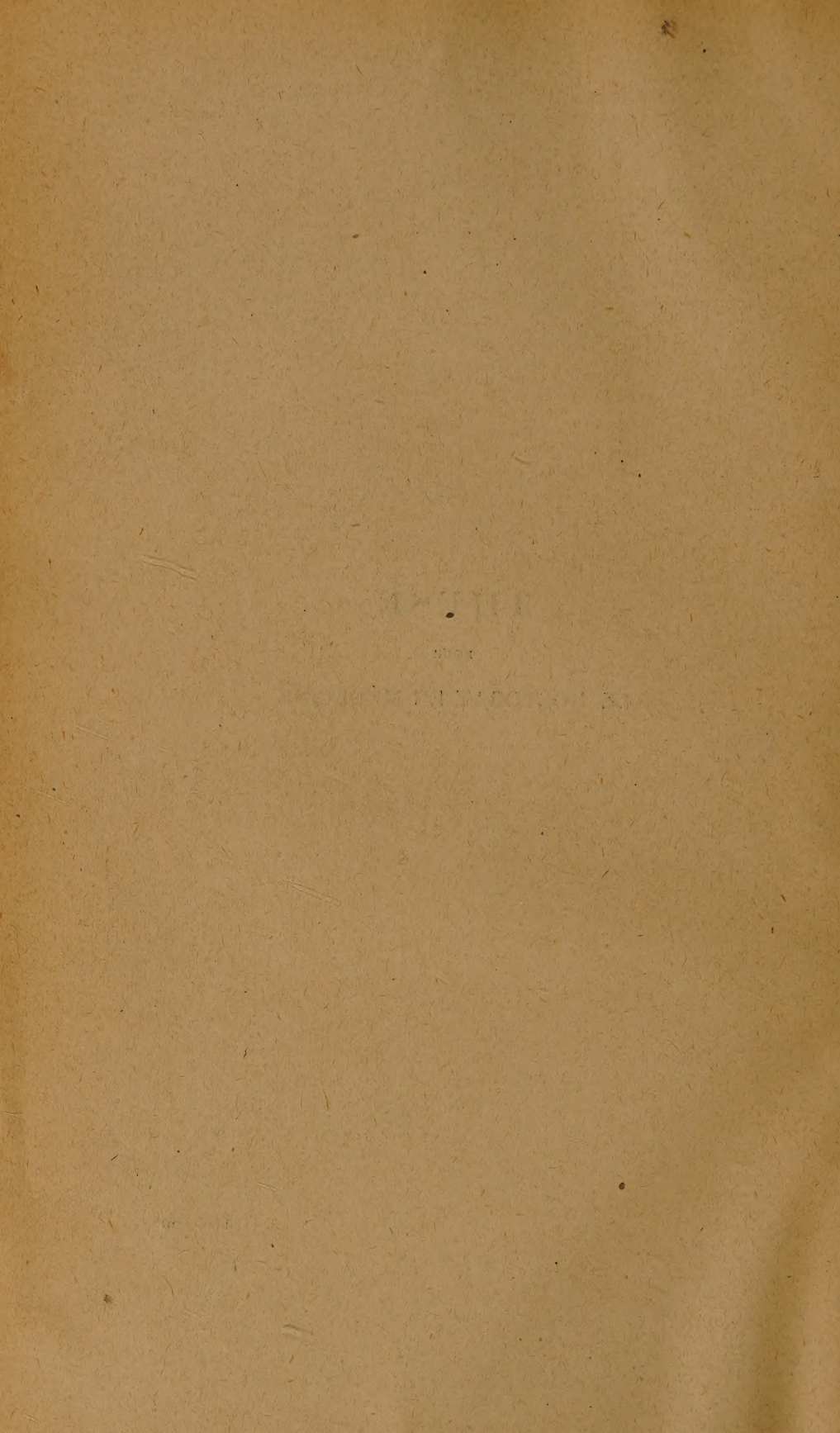
93, BOULEVARD SAINT-GERMAIN

1927



THESE
POUR
LE DOCTORAT EN MÉDECINE

1 Larçon



FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1927

THÈSE

N° _____

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

(DIPLOME D'ÉTAT)

PRÉSENTÉE PAR

JOSEPH LANÇON

Ancien Interne pr. des Hôpitaux de Paris

Ancien Interne de la Maison Départementale et de la Crèche de la Seine

Né à Annecy, le 1^{er} Mai 1900

DE L'EMPLOI DU VACCIN DE DEMONCHY

DANS LE TRAITEMENT

DE

L'URÉTRITE GONOCOCCIQUE

Travail du Dispensaire de la Ligue de Préservation Sociale
(Service du Dr DEMONCHY)

Président : M. JEANSELME, Professeur

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR

93, BOULEVARD SAINT-GERMAIN

1927

I. — PROFESSEURS

	MM.
Anatomie.	NICOLAS.
Anatomie médico-chirurgicale.	CUNÉO.
Physiologie.	ROGER.
Physique médicale.	STROHL.
Chimie organique et chimie générale.	DESGREZ.
Bactériologie.	LEMIERRE.
Parasitologie et histoire naturelle médicale.	BRUMPT.
Pathologie et thérapeutique générales.	Marcel LABBÉ.
Pathologie médicale.	SICARD.
Pathologie chirurgicale.	LECÈNE.
Anatomie pathologique.	ROUSSY.
Histologie.	PRENANT.
Pharmacologie et matière médicale.	TIFFENEAU.
Thérapeutique.	CARNOT.
Hygiène.	Léon BERNARD.
Médecine légale.	BALTHAZARD.
Histoire de la médecine et de la chirurgie.	MÉNÉTRIÉR.
Pathologie expérimentale et comparée.	RATHERY.
Clinique médicale.	GILBERT.
	BEZANÇON.
	ACHARD.
	WIDAL.
Hygiène et clinique de la première enfance.	MARFAN.
Clinique des maladies des enfants.	NOBÉCOURT.
Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale.	H. CLAUDE.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.	JEANSELME.
Clinique des maladies du système nerveux.	GUILLAIN.
Clinique des maladies infectieuses.	TEISSIER.
	DELBET.
Clinique chirurgicale.	HARTMANN.
	LEJARS.
	GOSSET.
Clinique ophtalmologique.	TERRIEN.
Clinique urologique.	LEGUEU.
	COUVELAIRE.
Clinique d'accouchements.	BRINDEAU.
	JEANNIN.
Clinique gynécologique.	J.-L. FAURE.
Clinique chirurgicale infantile et orthopédie.	OMBRÉDANNE.
Clinique thérapeutique médicale.	VAQUEZ.
Clinique oto-rhino-laryngologique.	SEBILEAU.
Clinique thérapeutique chirurgicale.	DUVAL.
Clinique propédeutique.	SERGENT.
Professeur sans chaire.	ROUVIERE.
	BRANCA.



II. — AGRÉGÉS EN EXERCICE

MM.	MM.
ABRAMI Pathologie médicale	HOVELACQUE. . Anatomie.
AUBERTIN Pathologie médicale.	JOYEUX Parasitologie.
BASSET. Pathologie chirurgi- cale	LABBÉ (Henri). . Chimie biologique.
BAUDOUIN. Pathologie médicale.	LARDENNOIS. . . Pathologie chirurgi- cale.
BINET Physiologie.	LEMAITRE. Oto-rhino-laryngolo- gie.
BLANCHETIÈRE. Chimie biologique.	LÉVY SOLAL. Obstétrique.
BRULÉ. Pathologie médicale.	LHERMITTE. Pathologie mentale.
CADENAT Pathologie chirurgi- cale.	LIAN. Pathologie médicale.
CHAMPY. Histologie.	MATHIEU. Pathologie chirurgi- cale.
CHIRAY. Pathologie médicale.	METZGER. Obstétrique.
CLERC. Pathologie médicale.	MONDOR. Pathologie chirurgi- cale.
DEBRÉ. Hygiène.	MOURE. Pathologie chirurgi- cale.
I. de JONG. Anatomie pathologi- que.	MULON. Histologie.
DUVOIR Médecine légale.	PHILIBERT. Bactériologie.
ÉCALLE Obstétrique.	RICHET Fils. Physiologie.
FIESSINGER Pathologie médicale.	VAUDESCAL. Obstétrique.
FOIX. Pathologie médicale.	VERNE. Histologie.
GARNIER. Pathologie expéri- mentale.	VELTER. Ophtalmologie.
HARVIER. Pathologie médicale.	
HEITZ-BOYER. . . Urologie.	

III. — AGRÉGÉS RAPPELÉS A L'EXERCICE

pour le service des examens

MM.	MM.
GOUGEROT. Pathologie médicale.	RETTGERER. Histologie.
GUÉNIOT. Obstétrique.	TANON. Pathologie médicale.

IV. — AGRÉGÉS CHARGÉS DE COURS DE CLINIQUE

à titre permanent

MM.		MM	
ALGLAVE	Clinique chirurgicale.	LÉRI.	Clinique médicale.
AUVRAY	Clinique chirurgicale.	LOPER.	Clinique médicale.
CHEVASSU. . . .	Clinique chirurgicale.	MOCQUOT. . . .	Clinique chirurgicale
LAIGNEL-LAVASTINE. .	Clinique médicale.	PROUST	Clinique chirurgicale.
LE LORIER. . . .	Clinique obstétricale.	RIBIERRE	Clinique médicale.
LEREBoullet. .	Clinique médicale in- fantile.	SCHWARTZ	Clinique chirurgicale.
		VILLARET. . . .	Clinique médicale.

V. — CHARGÉS DE COURS

MM. MAUCLAIRE, agrégé. . . .	}	Chargé du cours de chirurgie orthopédique chez l'adulte pour les accidents du travail, les mutilés de guerre et les infirmes adul- tes.
FREY		Stomatologie.
CHAILLEY-BERT		Éducation physique.
LEDoux-LEBARD		Radiologie clinique.

Par délibération en date du 9 Décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A MON PÈRE ET A MA MÈRE

Qu'ils trouvent dans ce modeste travail le témoignage de notre profonde affection et l'expression de notre reconnaissance infinie pour tant de sacrifices consentis à notre intention.

A MA FEMME

Tendre et fidèle compagne ; douce conseillère dont le concours nous fut toujours des plus précieux.

A MA FILLE CHÉRIE

Tête frisée sur laquelle nous avons placé tous nos espoirs.

A MON FRÈRE ET SA PETITE FAMILLE

A MES BEAUX-PARENTS

MEIS ET AMICIS

A M. LE PROFESSEUR JEANSELME

PROFESSEUR DES MALADIES CUTANÉES ET SYPHILITIKUES

A LA FACULTÉ DE PARIS

MÉDECIN DE L'HÔPITAL SAINT-LOUIS

MEMBRE DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE

OFFICIER DE LA LÉGION D'HONNEUR

*Qui nous a fait le grand honneur
de présider cette thèse. Homma-
ge reconnaissant.*

AU DOCTEUR DEMONCHY

*Maître bienveillant qui nous a accor-
dé toute sa confiance, en nous
appelant auprès de lui et en nous
réservant une place de collabora-
teur dans son œuvre sociale de
lutte contre la blennorrhagie. Nous
nous honorons d'avoir reçu son
fécond enseignement et le remer-
cions de nous avoir inspiré ce tra-
vail et permis de le mener à bien.*

A NOS MAÎTRES D'EXTERNAT ET D'INTERNAT

1921-1922. M. LE DOCTEUR HUDELO
1922-1923. M. LE PROFESSEUR AGRÉGÉ AUVRAY
1923-1924. M. LE DOCTEUR ROCHON-DUVIGNEAUD
1922-1924-1925. M. LE DOCTEUR BABONNEIX
1924-1925 M. LE PROFESSEUR AGRÉGÉ LÉVY-SOLAL
1925-1926. M. LE PROFESSEUR AGRÉGÉ SEZARY
1926-1927. M. LE DOCTEUR HENRI FRANÇAIS
1927. M. LE DOCTEUR FRANÇOIS-DAINVILLE

A M. LE DOCTEUR PAUL CHEVALLIER
MÉDECIN DES HÔPITAUX

Qui nous a toujours aidé de ses conseils et réservé le meilleur accueil.

AU DOCTEUR DAGUET, de Besançon.

Notre premier maître, dont nous conservons un souvenir profondément reconnaissant.

Avant-Propos

Il est classique, encore à l'heure actuelle, de considérer le traitement local comme étant le seul qui se soit montré à la fois rationnel et efficace dans la grande majorité des cas d'uretrites gonococciques. Cette notion est toujours officiellement enseignée à notre jeune génération, et il ne vient pas à l'idée, de la plupart d'entre nous, qu'il puisse exister d'autre méthode thérapeutique en présence de cette affection.

Pour tous, en effet, l'accord existe unanimement sur le principe, ce n'est que sur les questions de détails que surgissent des discussions : intérêt d'utiliser d'emblée les lavages urétraux-vésicaux, préférence à donner à tel ou tel agent thérapeutique, permanganate de potassium ou sels d'argent, utilité de tenter ou non un traitement abortif.

Pourtant depuis quelques années de nombreuses recherches ont été entreprises pour essayer de découvrir des moyens de traitement nouveaux, permettant d'obtenir une guérison rapide et complète de la blennorrhagie. Pour s'en convaincre il suffit de jeter un coup d'œil sur les récentes publications faites sur ce sujet. Nous ne ferons que citer la dernière en date ; parue sous la signa-

ture de Ch. David dans la *Gazette des Hôpitaux*, du 19 mars 1927 sous le titre de « *Quelques nouveaux traitements de la Blennorragie* » et où l'auteur passe en revue les procédés utilisés depuis quelque temps.

On constate que le traitement local y tient encore une place importante, mais à côté de lui on voit apparaître les traitements généraux, tels que la *Protéinothérapie* avec des injections de lait, la *Chimiothérapie antiseptique* avec la gonacrine, l'Enesol, le Collargol, l'Uroformine en injections intra-veineuses, la *Sérothérapie*, enfin, la *Vaccinothérapie anti-gonococcique*.

De ce court exposé, une première constatation s'impose : aucune de ces méthodes n'a encore recueilli tous les suffrages et par conséquent ne s'est montrée infaillible.

Le permanganate de potassium lui-même, considéré jusqu'alors comme le médicament spécifique de la blennorragie, ne doit-il pas perdre de sa réputation puisque, chaque jour, on cherche à lui en préférer un autre ? — N'est-ce pas l'indice qu'il fait encore trop souvent faillite, et présente des inconvénients importants ? — Pour s'en convaincre nous n'avons qu'à songer aux nombreuses complications immédiates et tardives qui assombrissent le pronostic de la gonorrhée ; au caractère de chronicité qu'elle prend encore parfois malgré une technique bien réglée, grâce à une habitude consommée dans l'emploi de ce même permanganate.

C'est ce qu'indique bien l'auteur de l'article précédemment cité lorsqu'il écrit : « *Nous ne parlerons pas du traitement local de la Blennorragie par les injections et les grands lavages au permanganate, aujourd'hui classique*

et connu de tous. Mais quoique ce traitement ait une efficacité démontrée il est quelquefois impuissant à amener une guérison complète, radicale de l'infection gonococcique et bien des malades soumis à ces traitements mettent très longtemps à guérir ».

Si encore il n'y avait que ces échecs à signaler au passif du traitement local, on pourrait répondre que toute thérapeutique a de ces défaillances et que ce ne sont pas les quelques cas où le salicylate de soude dans le rhumatisme articulaire aigu, la digitaline dans l'asystolie se sont montrés sans action qui doivent entraîner la suppression de ceux-ci de la pharmacopée courante.

Mais le grief le plus important formulé contre cette méthode l'a été par ses plus fidèles défenseurs eux-mêmes : elle n'est pas à la portée de tous, quelques rares spécialistes, familiarisés avec elle, peuvent seuls l'utiliser sans danger. C'est ce que J. Renault traduisait modestement, dans une de ses publications, en disant de cette dernière : « *procédé excellent mais dont il est infiniment préférable de s'abstenir, si l'on n'est pas absolument sûr de soi* ».

Enfin, abstraction faite de ces inconvénients, elle réclame pour être mise en œuvre une installation spéciale que tous les praticiens ne possèdent pas à leur domicile ; demande des soins minutieux, journaliers sinon bi-quotidiens, devant lesquels le médecin, accaparé par des occupations chaque jour plus absorbantes, recule bien souvent. Quant au patient lui-même, il sera bien difficile de l'astreindre à des visites si souvent répétées à notre cabinet, pour y subir des manœuvres d'autant plus

longues et plus délicates qu'on se trouvera plus près de la période aiguë.

Ajouter ainsi à l'ennui d'un traitement pénible et douloureux celui d'une perte de temps si précieux à notre époque utilitaire, n'est-ce pas obliger ces malades à espacer leurs rendez-vous, à leur plus grand détriment ? A se soigner eux-mêmes en courant les plus grands risques ? A abandonner, enfin, dès que les phénomènes aigus auront cessé, une thérapeutique qui réclame de la continuité pour donner son plein effet ?

Comment s'étonner alors que dans bien des cas certains médecins n'hésitent pas à prescrire l'absorption de Santal et de Copahu, dont le moins que l'on puisse dire c'est que ce n'est là qu'un moyen de fortune, à ne réserver qu'à de rares exceptions, qui, s'il produit une sédation momentanée de symptômes tapageurs, n'a jamais amené de guérison, ni à plus fortes raisons évité de complications.

On conçoit que, pris entre ce cruel dilemme : risquer de faire œuvre dangereuse ou tout au moins inutile ; et se refusant d'autre part à adopter l'attitude des bras croisés en face d'une affection qui tire toute sa gravité de sa fréquence et du véritable danger social qu'elle constitue, certains aient cherché dans les méthodes biologiques de traitement « émanation des idées de Pasteur » un moyen de thérapeutique.

De là sont nés tous les essais de vaccinothérapie et de sérothérapie antigonococcique qui ont été tentés ces vingt

dernières années. Jusqu'alors on n'a pu encore sortir du domaine théorique, et c'est précisément l'abondance et la diversité des théories émises contrastant avec l'absence de toute méthode simple, mieux encore de toute technique à la portée de tous, qui a empêché à ce moyen de traitement de pénétrer dans la pratique courante.

Il nous a été permis, sous la direction du D^r Demonchy, qui fut un des promoteurs de cette méthode, d'en faire nous-même l'expérience, de suivre journellement à son dispensaire toute une série de malades, de noter régulièrement les résultats acquis.

Ce sont les résultats de ces expériences cliniques que nous voulons donner ici et montrer que la vaccinothérapie antigonococcique peut constituer une arme dans la lutte contre cette maladie vénérienne si courante. Arme facile à manier, ne réclamant aucune connaissance particulière. Enfin une arme fidèle ainsi que nous le montrerons au cours de notre étude.

Pour rendre plus compréhensible la suite de notre exposé nous avons cru bon de le diviser en un certain nombre de chapitres. Dans ce but nous verrons :

1^o) Dans un court exposé historique, l'évolution des idées sur ce sujet.

2^o) Puis nous étudierons avec détails le vaccin dont nous nous sommes servis, les raisons qui ont guidé notre choix.

3^o) Ensuite nous indiquerons la technique que nous avons suivie ; les accidents que l'on peut rencontrer, les contre-indications.

4°) Enfin les résultats que nous avons obtenus, en terminant par les conclusions d'ordre pratique qui doivent en découler.

Aperçu historique

Ce serait une erreur de croire que cette méthode thérapeutique soit connue depuis peu. Bien au contraire, après les travaux importants de Wright sur la vaccinothérapie, en 1906, elle a pris une extension considérable, surtout en Amérique et en Angleterre où elle est entrée pour ainsi dire dans la pratique médicale courante. Et depuis l'époque des premières tentatives de traitement des affections gonococciques par les procédés biologiques, le nombre des sérums et vaccins qui ont vu le jour est tellement grand qu'on a peine à croire, au contraire, que vingt années nous en séparent à peine.

D'autre part, et c'est un point sur lequel nous voudrions insister un peu, dès le début se sont opposées la sérothérapie et la vaccinothérapie. Et ceci s'explique aisément par ce simple fait, que lorsqu'on veut réaliser l'immunité d'un organisme contre un microbe quelconque deux méthodes s'offrent immédiatement à l'esprit.

a) La première, immunité passive, est obtenue en injectant au malade du sérum d'un animal préalablement immunisé par l'inoculation de doses progressivement croissantes de microbes tués : C'est la sérothérapie.

b) La deuxième, immunité active, s'oppose en tous points à la précédente, s'obtient en injectant directement au patient les microbes tués : C'est la vaccinothérapie.

Ces deux méthodes ont quelquefois prêté à confusion. La première agit comme un médicament spécifique ordinaire, attaque directement l'agent pathogène partout où il le découvre, ne réclame rien de la part de l'organisme malade lui-même, qui apparaît comme un spectateur dans ce combat.

La seconde au contraire, sans effet direct sur l'antigène, va se conduire comme un simple stimulant de ce même organisme ; elle va l'obliger à fabriquer les anticorps nécessaires à la lutte contre le microbe.

Cette notion a été particulièrement bien mise en relief par M. Sezary, dans le *Journal Médical français* de mars 1919 et dans les thèses de ses deux élèves, MM. Troncy et Haddad (1920-1921).

De cette différence d'action découle une double constatation :

1°) La vaccinothérapie, demandant un effort de la part de l'organisme, ne sera utilisée que dans les cas où ce dernier pourra encore faire les frais de cette réaction.

2°) Apparaissant comme un véritable auxiliaire elle viendra prolonger l'immunité en la renforçant.

Ceci explique que la sérothérapie, agissant d'une façon tout inverse, n'entraînant que peu ou pas de phénomènes généraux, ait été la première à donner lieu à des essais importants. Ce fut elle, en effet, qui fit l'objet des

recherches de Christmas en 1906, lequel concluait à l'utilisation systématique d'un sérum antigonococcique. Ce fut à Rogers et Torrey que revint le mérite de le préparer et de l'utiliser. Les premières tentatives eurent lieu au laboratoire de pathologie expérimentale de Cornell University, à New-York : Le sérum était obtenu en injectant des cultures de gonocoques sur bouillon ascite dans le péritoine du lapin. Ce dernier, après 6 injections, était saigné à la veine de l'oreille. Le sérum recueilli était enfermé dans des tubes scellés à la lampe et son activité se conservait pendant 1 mois environ. A la suite d'observations rigoureuses, Rogers et Torrey eux-mêmes concluaient que l'action de ce sérum était des plus inconstantes.

La question fut reprise par Swinburne, en 1908, et par Brük en Allemagne vers la même époque ; puis, plus tard, par Tisichella, en 1911.

L'autosérothérapie fut tentée par Maillet dans le service du Dr Petit (*Thèse Benasson*).

Enfin, dans une communication à la Société Royale de médecine et de chirurgie, S. Fenwick et P. Parkinson préconisaient entre temps (1906) les injections de sérums antidiphthériques, tandis que en France, Pissavy et Chauvet, en 1909, conseillaient celles de sérum antiméningococciques de Flexner ou Dopter.

Tout dernièrement, Sterian prépara à l'aide d'un antigène multiple un sérum polymicrobien antigonococcique dont l'utilisation semble avoir été suivie de succès dans les lésions oculaires, dans l'arthrite blennorrhagique, les prostatites, les orchio-épididymites, ainsi que le

confirment Babinski, Cunéo, Florand, Le Fur, Marion, Vaquez et Wiart.

Donc susceptible de donner des résultats heureux dans les complications de la blennorragie, la sérothérapie s'est montrée toujours, ou presque toujours, inefficace dans le traitement de l'uretrite qui seule nous intéresse ici : C'est à cette conclusion modérée que l'on doit s'arrêter, si l'on ne veut pas faire siennes les idées soutenues par MM. Debré et Paraf dans leur communication à la Société Médicale des Hôpitaux de Paris du 6 novembre 1919 : « Depuis les premières recherches de Rogers et Torrey les nombreux auteurs qui ont tenté de traiter les différentes manifestations de la blennorragie par les injections de sérum n'ont observé que des insuccès et cette méthode est à peu près abandonnée actuellement ».

Quant à l'idée de la vaccinothérapie, c'est plus tardivement, en 1909 qu'on la voit naître : Pendant longtemps toutes les études à son sujet furent faites en Angleterre et en Amérique, la vulgarisation de son emploi se faisant d'une façon particulièrement lente en France. Il est juste de reconnaître qu'un revirement complet s'est produit depuis quelques années à son sujet et que d'importants travaux ont vu le jour depuis, donnant un élan nouveau à cette méthode. Ce fut Wright qui fut le promoteur de l'utilisation du vaccin antigonoccique.

Celui qu'il prépara avait pour principale caractéristique de ne contenir qu'une faible quantité d'agent pa-

thogène par cmc. De préparation délicate, il était obtenu en ensemençant sur gélose ascite le gonocoque ; au bout d'un séjour de 24 heures à l'étuve, il faisait un raclage et une émulsion dans quelques cmc. d'eau physiologique des cultures ainsi obtenues et par une agitation énergique il rendait l'homogénéisation aussi complète que possible. Pour détruire la virulence microbienne, il chauffait ses préparations à 60° pendant une demi-heure et pour rendre la stérilisation définitive, il ajoutait de l'acide phénique à raison de 5 grammes par litre d'eau physiologique.

Le vaccin préparé de la sorte contenait environ 5 à 10 millions de germes par cmc ; il donnait de fortes réactions et son emploi fut bien vite abandonné après les essais de Jarvis, en Angleterre, et Mauté en France.

A citer ensuite les travaux de Mainini-Carlos, en 1909, dans le laboratoire du Professeur Vidal, et ceux de Maurice Renaud qui chercha et obtint par l'emploi des rayons ultra-violets l'asepsie de son vaccin qui arrivait à contenir 6 milligrammes de corps microbiens par cmc.

Mais quel que soit le vaccin employé les réactions générales obtenues étaient particulièrement violentes et, sans être mortelles, étaient pourtant suffisantes pour risquer de faire abandonner la méthode. Rapidement on attribua ces accidents aux endotoxines contenues dans ces diverses préparations et tous les auteurs qui suivirent cherchèrent à s'en débarrasser : De là naquirent les divers procédés plus ingénieux les uns que les autres que nous allons maintenant passer en revue.

Cruveilhier se basa sur la notion des virus vaccins de

Besredka pour lequel : « *Tout agent pathogène mélangé à un sérum spécifique préparé contre lui, se combine, se teint en quelque sorte à sa sensibilisatrice* ». Malheureusement la pratique courante montra bien vite que des réactions sévères étaient encore constatées lors de l'emploi de ce vaccin : Il faut en chercher l'explication dans ce fait, que la combinaison du gonocoque et de sa sensibilisatrice dure peu de temps, que très rapidement le microbe retrouve toute son activité et qu'il est d'autant plus dangereux, qu'étant vivant, il a conservé toute sa virulence.

Nicolle et Blaizot, de l'Institut Pasteur de Tunis, préparent sous le nom de « Dmégon » un vaccin qui offre comme caractéristique de contenir à la fois du gonocoque et du synocoque, agent voisin du précédent, dans la proportion de 1 gono pour 9 synocoques. La stérilisation en est obtenue par l'action du fluorure de calcium à 7 pour 1.000 pendant 48 heures dans une température de 37°. Cherchant à obtenir l'absence d'endotoxines, ces auteurs y parvinrent en faisant leur culture sur des milieux pauvres en sérum et dépourvus de peptone.

Nous dirons d'emblée que les résultats obtenus furent beaucoup plus encourageants.

Ce vaccin est encore fréquemment utilisé en France, il n'entraîne aucune réaction générale, son injection qui se fait dans les muscles ne donne que de légers phénomènes locaux parfaitement bien supportés. A l'heure actuelle les avis sont partagés à son sujet et si on lui reconnaît une action curative indéniable, on admet qu'elle se montre encore trop inconstante.

Baril et Creuzé, sous le nom d' « Eucratol », utilisent un vaccin plus spécialement dirigé contre l'uretrite aiguë, et qui contient plusieurs souches de gonocoques associés aux agents vulgaires du pus et au bacille d'Eberth. L'introduction de ce dernier, dans le vaccin, est basée sur le fait que certaines uretrites présentent une atténuation manifeste de leurs symptômes lors d'une fièvre typhoïde.

Lumière et Chevrotier ont imaginé de préparer de petits sphérules kératinisés de cultures de gonocoques stérilisées par un séjour d'une heure dans une température de 50°. 4 de ces sphérules, connus sous le nom de « Rheantine », correspondent à 12 milliards de germes. L'utilisation de cette préparation est des plus simples, n'entraîne aucun désagrément, aucun dérangement, aucune réaction. Mais il est à redouter que son action soit peu efficace, car il est difficile d'admettre que le gonocoque ne soit pas profondément modifié aussi bien par cette stérilisation à une température aussi élevée que par l'action du suc gastrique. Comme le dit fort judicieusement Haddad, dans sa thèse, « *c'est là une méthode comparable à celle qui consiste à traiter la syphilis par les pilules de Ricord* ».

Nous ne ferons que signaler la sulfovaccinothérapie de Bergeron et Varham, pour terminer par l'étude des vaccins récemment utilisés et décrits.

Vaccin de l'Institut Pasteur, le plus couramment employé actuellement, qui contient 4 milliards de gonocoques par cmc. ; dont 2 souches proviennent d'uretrite gonococcique aiguë, 1 souche de septicémie mortelle et

1 de péritonite consécutive à une salpingite gonococcique mortelle : la stérilisation en est obtenue par chauffage d'une heure à 55°.

« *Le Lipogon* » de Lemoignic, Sezary et Demonchy, avec 12 milliards de microbes en suspension dans un excipient huileux.

« *Le Gonagone* » de Jaubert, vaccin antiblennorragique, antimicrobien, et antitoxique, dont l'apparition est toute nouvelle.

Cet exposé, forcément incomplet, le cadre restreint de ce travail ne nous permettant pas de nous étendre, aura l'avantage de montrer la succession des efforts qui ont été tentés, les modifications qui ont été apportées à cette technique.

Malheureusement cette méthode thérapeutique, qui du point de vue théorique en répondant aux doctrines nouvelles sur la défense de l'organisme vis-à-vis d'une infection microbienne, apparaît comme idéale, n'a pas donné au point de vue pratique les résultats qu'on en attendait. Et cela surtout dans les cas d'urétrites gonococciques, alors que dans les complications blennorragiques elle a fait jusqu'alors montre d'une plus grande fidélité.

Nous verrons qu'avec notre méthode d'une part, et l'emploi du vaccin au sulfate de magnésie de Demonchy d'autre part, nous avons obtenu des résultats bien meilleurs et d'une parfaite régularité.

Vaccin employé

Outre ces arguments d'ordre pratique, dont l'inconstance dans son action est un des plus importants, on en a soulevé d'autres d'ordre purement théorique contre l'emploi du vaccin antigonococcique dans le traitement de la blennorrhagie. M. le P^r Leguen présente dans la Clinique du 19 juin 1924, une objection de haute valeur, lorsqu'il écrit : « il semblerait à priori que la gonococcie dont une première atteinte ne confère pas l'immunité ne pût pas être justiciable de ce nouveau mode de traitement des maladies infectieuses ». Mais à cela de nombreux auteurs ont répondu parmi lesquels Brück-Muller, Oppenheim : ils démontrèrent, en effet, que le sang des porteurs de gonocoques contenait des anticorps, des sensibilisatrices, indiquant chez eux l'existence d'une réaction générale.

Rien d'étonnant, dans ces conditions, qu'il eût pu paraître utile à certains de développer dans le sérum sanguin de ces malades, par des injections de vaccin, la formation d'anticorps en vue de la lutte à soutenir contre le gonocoque.

Si nous examinons rapidement l'exposé historique précédent on constate immédiatement une première évolution dans l'esprit des auteurs au sujet de la quantité de microbes contenus dans leurs vaccins. On voit, en effet, qu'on passe insensiblement des 5 à 10 millions de germes par cm. du vaccin de Wright aux 4 milliards de celui de l'Institut Pasteur, aux 12 milliards du « Lipogon ».

C'est un point sur lequel tout le monde est à peu près d'accord aujourd'hui : la valeur curative d'un vaccin antigonococcique dépend surtout et avant tout de sa richesse en corps microbiens (Thomson, Renaud, Badet, Demonchy, Sezary, Torrey, thèse Troncy, Paris, 1920. Lebœuf de Lyon. Negro et Sacchi). Mais où la difficulté surgit c'est dans les moyens à employer pour parvenir à injecter à un sujet une quantité semblable d'antigène sans déclancher, chez lui, des phénomènes graves.

« Le Lipogon » de Le Moignie, Sezary et Demonchy a fait faire un progrès considérable dans cette voie : grâce à l'excipient huileux dans lequel sont placés les gonococcus, l'absorption est retardée, ce qui permet d'injecter jusqu'à 12 milliards de germes par cmc. Les résultats obtenus dans les complications de la blennorrhagie sont particulièrement heureux ; dans l'urétrite, s'ils sont moins probants, il n'en sont pas moins nets et de l'avis des auteurs ils améliorent l'évolution de cette affection. Ne nous étant occupé que du traitement de l'urétrite nous avons utilisé un vaccin plus riche encore en antigène.

Pour que ce vaccin fut actif il fallait pouvoir injecter des doses microbiennes très élevées, se chiffrant par milliards, et cela sans provoquer de réaction.

Placés devant ce problème deux auteurs l'ont solutionné à peu près vers la même époque. L'Anglais David Thomson qui, en 1921, donne les résultats obtenus avec son vaccin détoxiqué ; et le Dr Demonchy qui présente de son côté son vaccin atoxique au So^4Mg . Nous n'avons pas eu l'occasion d'utiliser le premier, et nous n'en connaissons que ce qui a été dit par son auteur d'une part, et par Renaud-Badet dans les *Annales de Dermatologie et de Syphiligraphie*, 6^e série, tome I, n^o 2, d'autre part.

Nous nous sommes attachés uniquement à l'étude du second, c'est lui qui seul fera ici l'objet de notre description.

PRÉPARATION DU VACCIN

Elle a été faite suivant les principes déjà énoncés par le Docteur Demonchy (Société de Biologie, 28 juin 1919, *Presse Médicale*, 21 septembre 1921), sous sa direction personnelle dans les laboratoires de son dispensaire.

On a employé, pour y parvenir, 12 souches de gonocoques dont la plus vieille datait d'un an, provenant toutes du pus d'uretrites gonococciques aiguës recueilli sur certains de nos malades. Leur conservation était assurée par des repiquages successifs sur gélose aminée en profondeur et séjour à l'étuve.

Après avoir vérifié la vitalité et la pureté de ces souches, on ensemence le gonocoque au fil de platine sur des tubes de gélose inclinée, en ayant soin de le faire largement.

La gélose employée n'est pas une des moindres inno-

vations apportée par notre maître dans la préparation des vaccins antigono : Jusqu'à lui il était classique de ne considérer comme milieux de culture favorables au gonocoque que ceux qui étaient additionnés de sérosité humaine ou animale (ascite, sérum, sang défibriné), et même on en faisait un des caractères différentiels de ce micro-organisme.

Il s'éleva hautement contre ce qu'il appela lui-même « une erreur » en disant : *« S'il est exact que ces substances favorisent la culture, elles ne sont pas indispensables et l'on peut très bien sans leur concours obtenir d'excellentes cultures primitives ou secondaires »*. Il le montra, en utilisant plus simplement, une gélose pepto-aminée préparée à raison de 20 gr. de peptone riche en acides aminés par litre de bouillon de bœuf dont l'alcalinité est rendue suffisante par l'adjonction de 10 gr. de phosphate de soude par 100 cmc.

Les tubes de gélose inclinée, ensemencés comme nous l'avons dit plus haut, sont portés à l'étuve à 36° pendant 24 heures. Après ce temps on récolte les colonies qui ont poussé avec du bouillon pepto-aminé et c'est ce dernier qui va servir à ensemencer à la pipette les boîtes de gélose aminée dans la proportion de deux tubes pour trois boîtes.

Au bout de 24 heures de séjour à l'étuve à une température de 36° on procède à la récolte, en lavant les boîtes avec une solution de sulfate de magnésie à 10 pour 1000 (environ 30 cmc de sol. par boîte).

L'émulsion recueillie dans un ballon est chauffée une heure à 56°. On laisse déposer 24 heures, on décante et

le culot est centrifugé et pesé. On émulsionne dans la solution de sulfate de magnésie à la proportion de 10 gr. de microbes par litre de solution, ce qui correspond à 1 centigr. par cmc, soit 25 milliards de microbes par cmc. On répartit alors en ampoules de 2 cmc. que l'on chauffe 3 jours de suite à 56°.

On obtient de la sorte un vaccin, dont les propriétés se conservent pendant plus d'un an, qui apparaît sous forme d'un liquide blanc, légèrement opalescent. Au repos, il se forme un petit dépôt qui disparaît, en se mélangeant à la solution, par une simple agitation lors de l'emploi.

En résumé, ce vaccin est un stock-vaccin (12 souches) riche en corps microbiens (25 milliards par cmc.) atoxique au sulfate de magnésie.

Il existe, enfin, une question sur laquelle nous devons un peu insister. De nombreux auteurs, parmi lesquels Reiter, Hartwell, Hustin et Weiner, Vicente-Guimeno, Le Für, accordent une action spécifique aux seuls auto-vaccins. Pour eux, en raison de la diversité très grande dans les races de gonocoques, il importe de ne faire des préparations qu'avec le seul microbe du malade ; Mauté insiste encore davantage, et considère qu'il est utile de faire des prélèvements sur le sujet infecté, plusieurs fois aux différents stades évolutifs de la maladie.

Nous avons dit que la vaccinothérapie devait être une méthode pratique, facile à mettre en œuvre. Opérer, comme le conseillent ces auteurs, c'est amasser à plaisir une foule de difficultés que l'on comprendra facilement lorsqu'on se souviendra de la grande minutie et de

la longueur que réclament les préparations de tels vaccins.

Le stock-vaccin, au contraire, préparé à l'avance, est facile à se procurer immédiatement, évite une attente préjudiciable. D'autant plus qu'il nous a paru d'une constance dans son action, suffisante pour qu'on ne cherche pas à lui préférer les auto-vaccins : Idées auxquelles arrivent de leur côté Kœler, Mainini, Jarvis, Irons, Withmore.

Technique de la vaccinothérapie

La technique que nous avons employée a toujours été la même : Elle consiste uniquement en une série de 8 injections de vaccin tous les 2 jours, à doses progressivement croissantes ; suivie, immédiatement après, de quelques lavage journaliers au permanganate. Ces derniers, en raison de la diminution des phénomènes locaux et de l'intensité de l'affection, qui est alors passée à la période subaiguë, peuvent être pratiqués par le malade lui-même et cela sans gros risques.

A cette formule, vaccins puis lavages, on peut en opposer deux autres :

a) Soit en intervertissant l'ordre de progression ; en faisant d'abord les lavages et en n'utilisant le vaccin qu'au bout de six semaines, pour suivre en cela certains auteurs qui ne réservent cette dernière thérapeutique qu'aux formes subaiguës et chroniques de la gonorrhée.

b) Soit en associant les deux moyens : espérant que leur action conjuguée amènerait une amélioration plus rapide.

A la formule a), lavages, puis vaccins, nous ne répondons que sur un seul point : Utiliser le traitement local

dès le début, c'est ne faire aucunement disparaître les inconvénients des lavages, pratiqués à la période aiguë, et sur lesquels nous nous sommes suffisamment étendus pour ne pas être obligé d'y insister de nouveau. C'est vouloir, au contraire, en laisser subsister tous les dangers ; c'est, en somme, nier à la vaccinothérapie le moindre avantage ; c'est ne la considérer que comme un pis-aller. Il faudrait pour la reléguer à ce rang secondaire, qu'elle ne puisse amener aucune amélioration au début de l'uretrite aiguë, point sur lequel nous nous réservons de nous étendre lorsque nous aurons donné nos résultats.

Quant à la formule b), vaccins et lavages associés, nous l'avons systématiquement écartée parce que l'expérience nous a montré qu'elle était dangereuse : Cette association des deux thérapeutiques semble être génératrice de toute une série de complications tant locales que générales. C'est là une simple constatation expérimentale sur laquelle le Docteur Demonchy a déjà depuis longtemps insisté. De nombreuses explications scientifiques en ont été données, nous ne ferons que signaler les dernières rapportées dans le rapport de M. Janet à la Société d'Urologie en 1921, où il est écrit : « *Vaccins et lavages ensemble dès le début du traitement, le vaccin semble faire perdre aux lavages leur influence habituelle sur l'état inflammatoire de l'urètre, l'écoulement persiste abondant malgré les lavages, une prostatite existante se congestionne, une autre se développe avec une grande acuité* » et plus loin « *L'action traumatisante du lavage n'est plus compensée par son influence décon-*

gestive qui lui est enlevée par la phase négative du vaccin ». C'est là encore, une simple hypothèse, qui cherche à expliquer un fait sur lequel nombreux sont les auteurs qui ont insisté : c'est à cette conclusion que nous désirions arriver.

Ramener ainsi à cette simple formule, notre technique ne nous a que très rarement fait défaut. Outre cet avantage, elle présente celui d'être d'une extrême simplicité, ainsi que nous allons le voir en l'étudiant avec un peu de détails.

DOSES DE VACCIN EMPLOYÉES

C'est la question qui semble devoir présenter la plus grande difficulté. En réalité, elle est facile à résoudre en procédant par quantités progressivement croissantes. Il suffit pour cela de débiter par une dose assez faible $1/4$ à $1/2$ cmc. et de prier son malade de prendre sa température rectale 2 ou 3 heures après, en même temps que d'étudier les phénomènes subjectifs qui peuvent se produire : Ces derniers sont parfois si faibles que la première précaution n'est pas à dédaigner si l'on veut avoir un témoignage fidèle.

Dans l'immense majorité des cas, on ne note rien d'anormal, et deux jours après on peut sans crainte de gros désordres, passer à $3/4$ de cmc. pour arriver assez rapidement à 1 cmc. à la troisième ou quatrième injection. On se maintient à cette dose environ une ou deux fois, puis suivant la susceptibilité présentée par le pa-

tient on peut facilement arriver à 2 cmc. pour les dernières injections.

Si par hasard au cours de la vaccinothérapie on vient à constater une poussée thermique un peu anormale, il suffit à la séance suivante d'injecter une quantité de vaccin légèrement inférieure à la précédente. Il est rare qu'en opérant de la sorte on ne puisse de nouveau atteindre la dose primitivement cause de cette réaction, voir même de l'augmenter par la suite de façon sensible; c'est ce que les observations « 14, 21, 26, 39, 45, 57, 62, 63, 99 » montrent parfaitement bien. Il semble qu'il y ait vaccination successive de la part du sujet, qui lui permette de supporter après une première injection une quantité de vaccin supérieure à la précédente.

Il existe pourtant, certains cas fort rares du reste, où l'on ne peut dépasser une certaine moyenne sans déclencher quelques phénomènes thermiques. L'expérience nous a montré que ces troubles existaient le plus souvent entre $3/4$ et 1 cmc. Mais nous nous empressons d'ajouter qu'il suffit de rester à cette dose, sans essayer de la dépasser, et que le pronostic n'en est pas plus sombre pour autant. Il suffit pour s'en rendre compte de se rapporter aux observations n^{os} « 25, 80, 81, 68 », où malgré les faibles doses employées, l'évolution n'en fut pas moins heureuse.

ACCIDENTS DE LA VACCINOTHÉRAPIE

Ainsi donc, grâce à l'existence pour chaque malade d'un véritable seuil que l'on ne peut dépasser et que l'on

arrive rapidement à déceler en procédant progressivement on ne court jamais le risque de graves incidents.

Du reste, ainsi comprise, la vaccinothérapie ne s'accompagne pas de gros accidents aussi bien locaux que généraux. Tout au plus peut-on signaler parfois, une légère céphalée, quelques petits frissons, un peu de sudation, tout cela traduisant une faible poussée thermique, contre laquelle on lutte facilement en faisant absorber aux malades, sitôt après l'injection, un comprimé ou deux d'aspirine à 50 cgr. Si, d'autre part, on a soin de faire cette petite opération le soir, le malade, s'il est indisposé l'est au début de la soirée, et le lendemain au réveil il peut continuer à vaquer à ses occupations sans gêne aucune.

La clientèle un peu mélangée du dispensaire où nous avons eu l'occasion d'étudier cette méthode ne s'en est jamais plainte au point de nous obliger à l'abandonner. Et pourtant nos statistiques portent sur plus de 5.000 injections.

Certains auteurs, toutefois, à l'encontre de ce que nous venons de voir, recherchent au contraire d'une façon systématique une réaction violente ; c'est à elle qu'ils reconnaissent le soin d'amener une amélioration. Ils nient, en quelque sorte, toute spécificité au vaccin, si bien qu'on en a vu utiliser le stock-vaccin de Delbet et déclarer qu'à la suite de la violente élévation thermique qui suivait une sédation de l'écoulement se produisait. Pour notre part, et en cela suivant les idées du Docteur Demonchy, nous avons, au contraire, cherché à éviter ces phénomènes de Schok qui, outre les ennuis qu'ils

entraînent, ne semblent pas, dans la circonstance, être d'un effet particulièrement heureux.

Quant aux accidents locaux que nous avons rarement rencontrés, ils se résument uniquement en un peu d'endolorissement au lieu d'injection, de rougeur diffuse disparaissant par la simple application de compresses humides chaudes. Quelquefois, enfin, il nous est arrivé de constater l'absence de résorption du vaccin qui s'enkysfait sous la peau sous forme de petits placards indurés, douloureux. Cet accident est dû, généralement, soit à la présence d'un pannicule adipeux particulièrement développé, soit à une faute de technique.

Pour éviter cette dernière, il suffit de se conformer aux règles suivantes d'une extrême simplicité :

Le lieu d'élection est le point situé à 5 cm. au-dessus et en arrière de l'épine iliaque antéro-supérieure, en plein tissu cellulaire sous-cutané en ayant soin d'éviter le derme. Ceci est obtenu très facilement en pinçant la peau entre le pouce et l'index gauche et en poussant l'injection dans le bourrelet cutané ainsi créé. Il est inutile d'ajouter qu'il faut préparer la région où l'on va intervenir par un badigeonnage soigneux à la teinture d'iode.

En résumé, cette petite opération banale est effectuée en quelques minutes, n'immobilise nullement le malade qui peut poursuivre ses occupations et ne l'astreint à ne venir qu'une fois tous les deux jours pour recevoir son injection. Quant au médecin elle ne lui demande qu'un matériel infime, et aucune connaissance particulière.

Pendant toute la période durant laquelle on pratique

la vaccinothérapie, on ne fait aucun traitement local, on donne simplement les conseils ordinaires touchant l'alimentation, on ordonne le port d'un suspensoir et on fait prendre per os quelques comprimés d'uroformine ou des pilules de bleu de méthylène à 5 ctgr.

Après la huitième injection on procède à une série de lavages journaliers qui peuvent être faits par le malade lui-même, d'abord de l'urètre antérieur, puis postérieur, et qui ne dépassent pas le nombre de 8 à 10 en général.

CONTRE-INDICATIONS

A cet important avantage d'être d'une pratique facile à la portée de tous, cette méthode présente encore celui de ne présenter que de très rares contre-indications. Ces derniers dérivent toutes du fait général énoncé plus haut concernant la vaccinothérapie : demandant un effort de la part de l'organisme il faut que ce dernier puisse le faire. Aussi chaque fois que nous nous trouverons en présence d'une cause amenant un fléchissement de l'état général : grandes pyrexies, affections intercurrentes et avant tout tuberculose, il faudra s'abstenir. Et encore, dans ce dernier cas, nous avons eu l'occasion de vacciner un sujet porteur d'adénopathie bacillaire sans aucun ennui.

Résultats cliniques

Nous avons vu que certains auteurs déniaient toute action à la vaccinothérapie antigonococcique dans le traitement de l'urétrite : les uns se plaçant à un point de vue théorique, les autres à un point de vue expérimental. C'est ce qui découle d'une façon des plus nettes de la discussion qui s'éleva à ce sujet à la XXIII^e session annuelle du congrès de l'association française d'urologie du 10 au 13 octobre 1923.

Parmi ceux qui lui reconnaissent, au contraire, une action manifeste il y en a qui ne voient dans les résultats heureux qu'une coïncidence ; c'est en particulier la théorie soutenue par le D^r Chevrel lorsqu'il écrit : « *La vaccinothérapie antigonococcique est assurément une méthode très séduisante, mais plus riche de promesses que de succès : elle est encore trop jeune pour renoncer au bénéfice des coïncidences heureuses* ».

Pour répondre à toutes ces objections, nous croyons encore que le mieux est de donner un certain nombre d'observations de malades, traités suivant cette méthode. Afin de ne soulever aucuns des reproches précédemment faits, nous apportons ici des résultats portant sur les années 1924-1925-1926 et début de 1927. On ne pourra

plus parler alors de concours de circonstances favorables, de conclusions trop hâtivement tirées d'expériences récentes. D'autant plus que les malades, dont nous allons donner l'histoire clinique, ont été revus plusieurs fois depuis en excellent état. Il faut ajouter, à la louange du D^r Demonchy, que nous avons été puissamment aidé dans notre travail par la façon parfaite, dont les fiches médicales qu'il a bien voulu nous confier, étaient tenues et aussi par la fidélité de l'importante clientèle de son dispensaire où nous avons préparé cette étude.

Les conditions dans lesquelles nous avons opéré ont toujours été les mêmes et conformes à la technique que nous avons indiquée dans le chapitre précédent.

Nous avons, d'une façon systématique, soumis tous les malades à un vaccin unique, ce qui nous a permis de traiter les cas les plus différents correspondants à ceux que la pratique journalière donne l'occasion de rencontrer. De cette manière nous pourrions présenter les observations de :

1°) *Malades aigus*, c'est-à-dire, présentant des signes d'urétrite depuis un maximum de 10 jours, déjà ou non traités par des lavages urétraux.

2°) *Malades sub-aigus*, dont l'affection date au moins de 3 semaines ; parmi ces derniers on en relève qui présentaient depuis des mois cet état.

Les malades aigus eux-mêmes ont été séparés en *primaires*, offrant pour la première fois de tels accidents, et en *secondaires*, comptant déjà à leur actif une ou plusieurs autres urétrites.

Nous avons considéré comme urétrite gonococcique, et par conséquent traité, que celle où l'examen microscopique décelait d'une façon manifeste la présence de gonocoques. De même lorsque nous parlerons de guérison, nous comprendrons uniquement les cas où « un lavage au nitrate » et « l'épreuve de la bière », tentés chez un sujet qui ne présente plus de goutte, ni d'urines pathologiques n'amènent chez ce dernier aucun écoulement nouveau. Pour ne rien laisser au hasard nous avons ajouté par la suite, à ces divers épreuves, une « culture de sperme ».

Quant aux observations que nous allons donner maintenant, elles ont été toutes relevées sur un type unique :

1°) Après un court aperçu de l'histoire de la maladie, et des traitements suivis antérieurement, nous avons inscrit dans des colonnes différentes :

2°) La date.

3°) Le traitement pratiqué.

4°) L'aspect macroscopique des urines.

5°) Les différents examens de laboratoire : recherches microscopiques, examen de la goutte, spermo-cultures.

Pour pouvoir utiliser au mieux la place restreinte qui nous était offerte, nous avons dû écrire certains mots en abrégé. Afin d'éviter toute erreur dans leur interpréta-

tion, nous nous permettons d'en donner ici la signification.

V₂ = vaccin ; *lav. ant.* = lavage antérieur ; *lav. tt.* = lavage total ;

fîlts = filaments ; *ps.* = poussières ; *R.* = réaction thermique ; *lav. perm.* = lavage permanganate ; *lav. oxy. perm.* = lavage oxycyanure permanganate.

Chaque observation porte, d'autre part, à droite un numéro d'ordre et à gauche le numéro du dossier du malade.

A. — Malades aigües primaires

Dossier 498

Obs. 1

M. Marco, 36 ans, sculpteur

Etat actuel : Goutte purulente, épaisse, avec gono ++.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 avril 26	Vacc. buccal.	ur. { tr. tr.	Gono ++
9 —	id.	id.	
16 —	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	
19 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
21 —	V ₂ 1cc R+	id.	
23 —	V ₂ 3/4	id.	
26 —	V ₂ 3/4 R+	id.	
28 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 3/4	ur. { cl. cl.	
3 mai 26	V ₂ 3/4	ur. { cl. cl.	Gono ++

Guérison de l'écoulement, mais pesanteur dans le périnée ; légère réaction prostatique ayant cédé au bout de 12 massages.

Dossier 501

Obs. 2

D... Gilbert, 20 ans, employé

Goutte épaisse avec gono ++ depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 avril 26	V ₂ 1/4	ur. { tr. lch.	Gono ++
9 —	V ₂ 1/2	id.	
12 —	V ₂ 1/2	id.	
14 —	V ₂ 1/2	id.	
16 —	V ₂ 1/2	id.	
19 —	V ₂ 3/4	id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. lch.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 26 au 10-5-26	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	
11 —	Lavage nitrate	ur. { cl. cl.	Gono 0
13 —	Epreuve bière	id.	Gono 0

Guérison en 1 mois.

Dossier 504

Obs. 3

B... Félix, 16 ans, employé.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 avril 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
14 —	V ₂ 3/4	id.	
16 —	V ₂ 3/4	id.	
19 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
26 —	V ₂ 2cc	id.	
28 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
3 mai 26	Lav. antérieur	ur. { cl. cl.	
4 —	id.	id.	Gono 0
6 —	Lavage nitrate	id.	
7 —	Epreuve bière	id.	Pas de goutte.

Guérison en 26 jours.

Dossier 522

Obs. 4

P... Jean, 24 ans, représentant

Etat actuel : Goutte épaisse, verdâtre, depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 avril 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	Gono ++
22 —	V ₂ 1/2	id.	
24 —	V ₂ 1/2	id.	
27 —	V ₂ 3/4	ur. { tr. cl.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
1 mai 26	V ₂ 1cc5	id.	
5 —	V ₂ 1cc5	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++

Urines restent louches malgré les lavages.

Prostate grosse avec 25 polynucléaires.

Réaction prostatique cède au bout de 1 mois et demi, et guérison complète.

Dossier 531

Obs. 5

B... Maurice, 23 ans, employé

Etat actuel : Écoulement épais, datant de 8 jours ; traité par lavages à l'eau chaude (2)

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
26 avril 26	V ₂ 1/4	ur. } tr. tr.	Gono ++
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 1/2	id.	
3 mai 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. tr.	
5 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. lch.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++

Après 10 lavages, persistance de l'écoulement, due à une réaction prostatique guérie en 2 mois.

Dossier 529

Obs. 6

M... Robert, 21 ans, étudiant

Etat actuel : Écoulement abondant depuis 8 jours, traité par Mno⁴K et Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 mai 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. cl.	Gono ++
21 —	V ₂ 1/2	id.	
25 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc5	id.	
31 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	Pas de goutte. Gono 0
2 juin 26	Lavage total	ur. } cl. cl.	
4 —	id.	id.	
5 —	id.	id.	
7 —	Lavage nitrate Epreuve bière	id. id.	Gono 0

Guérison en 1 mois.

Dossier 553

Obs. 7

R... René, 23 ans, étudiant

Etat actuel : Ecoulement épais depuis 1 jour.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 mai 26	V ₂ 1/4	ur. } tr. } tr.	Gono ++
14 —	V ₂ 1/2	ur. } Un peu tr. } cl.	
17 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. } cl.	
19 —	V ₂ 3/4	id.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc 1/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc 1/2	id.	
29 —	V ₂ 1cc 1/2	ur. } lch. } lch.	Gono ++
31 —	Lavage antér.	id.	
1 juin 26	Lavage antér.	ur. } tr. } lch.	
3 —	Lavage total	id.	

Même état jusqu'au 6-7-26, date à laquelle on passe 4 bougies 18 et 20 en même temps que l'on continue les lavages.

6 juillet 26	Lav. tt. (B ^{ie} 18)	ur. } lch. } lch.	
9 —	Lav. tt. (B ^{ie} 18)	ur. } cl. } cl.	
12 —	Lav. tt. (B ^{ie} 20)	id.	
13 —	Lav. tt. (B ^{ie} 20)	id.	Gono 0
14 —	Lavage nitrate	id.	
15 —	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 584

Obs. 8

La... René, 18 ans, boucher

Etat actuel : Goutte abondante et épaisse datant de 6 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
31 mai 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
2 juin 26	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
18 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
21 —	Lavage antér.	id.	
22 —	Lavage antér.	id.	
23 —	Lavage total	ur. { cl. cl.	
24 —	Lavage total	id.	
25 —	Lavage total	id.	
26 —	id.	id.	
28 —	id.	id.	
29 —	id.	id.	Pas de goutte
30 —	Lavage nitrate	id.	
	Epreuve bière	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 556

Obs. 9

R... Edmond, 23 ans, étudiant

Etat actuel : Ecoulement abondant et purulent depuis 1 jour.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 juin 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. lch.	Gono ++
17 —	V ₂ 1/2	id.	
19 —	V ₂ 1/2	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc5	id.	
29 —	V ₂ 2cc	ur. } tr. lch.	
31 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
1 juillet 26	Lav. ant.	id.	
2 —	id.	id.	
3 —	Lav. tt.	id.	
4 —	Lav. tt.	id.	
5 —	Lav. tt.	ur. } lch. cl.	
7 —	Lav. tt.	id.	
9 —	Lav. tt.	ur. } cl. cl.	
10 —	id.	id.	Pas de goutte
11 —	id.	id.	
12 —	Lav. nitrate	id.	Culture sperme diplo et cocci. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 597

Obs. 10

P... Marcel, 25 ans, comptable

Etat actuel : Goutte légère, suite d'écoulement apparu il y a 10 jours et traité par lavages. Présente encore douleurs à la miction qui parfois devient sanglante.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 juin 26	V ₂ 1/4	ur. { tr. tr.	Gono ++
10 —	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	
12 —	V ₂ 1/2	id.	
14 —	V ₂ 1/2	id.	
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. lch.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	Gono ++
24 —	Lav. ant.	id.	
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	Lav. tt.	id.	
28 —	Lav. tt.	id.	
30 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
5 juillet 26	Reprise de l'écoulement		
6 —	Lav. tt.	ur. { lch. cl.	
8 —	id.	id.	
9 —	id.	id.	
10 —	id.	ur. { cl. cl.	
12 —	id.	id.	
13 —	Lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 601

Obs. 11

D... Garibis, 24 ans, artiste peintre

Etat actuel : Goutte épaisse, abondante.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 juin 25	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
28 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
2 juillet 26	V ₂ 1cc	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. { presque cl. cl.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
13 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
16 —	Lav. ant.	id.	
17 —	Lav. tt.	id.	
19 —	id.	id.	
21 —	id.	id.	
23 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id. id.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 613

Obs. 12

V... René, 28 ans, représentant

Etat actuel : Goutte abondante datant de 5 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 juin 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
18 —	V ₂ 1/2	id.	
21 —	V ₂ 1/2	id.	
23 —	V ₂ 3/4	id.	
25 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. cl.	
28 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
30 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. cl.	
2 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 3-7-26 au 17	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
17 —	id.	id.	
18 —	Lav. nitrate Epreuve bière	ur. { cl. cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 617

Obs. 13

Qu... André, 19 ans, ferblantier

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 juin 26	V ₂ 1/4	ur. { tr. tr.	Gono ++
23 —	V ₂ 1/2 R +	id.	
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
5 juillet 26	V ₂ 1cc	ur. { lch. lch.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
10 —	Lav. ant.	id.	
21 —	Lav. ant.	id.	
9 août 26	Lav. tt.	id.	
10 —	Lav. tt.	id.	

Malade se traitant avec fantaisie, parti avant la fin du traitement.

Dossier 625

Obs. 14

E... Ernest, 25 ans, radiotélégraphiste

Etat actuel : Goutte abondante depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
24 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
26 —	V ₂ 3/4	id.	
28 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. lch.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
5 juillet 26	V ₂ 1cc5	ur. { tr. lch.	
8 —	V ₂ 2cc R +	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	
17 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
20 —	Lav. ant.	id.	
21 —	Lav. ant.	id.	
22 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
23 —	Lav. tt.	id.	
Du 26 au 30	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 630

Obs. 15

C... André, 23 ans, ajusteur

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 juin 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. cl.	Gono ++
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
2 juillet 26.	V ₂ 1cc	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
13 —	Lav. ant.	ur. } lch. cl.	
16 —	Lav. ant.	id.	
17 —	Lav. th.	id.	
19 —	id.	id.	
20 —	id.	ur. } cl. cl.	
Du 21 au 31	id.	ur. } cl. cl.	Légère goutte sans gono

Légère prostatite ayant cédé au bout de 1 mois et demi.

Dossier 636

Obs. 16

L... Robert, 18 ans, menuisier

Etat actuel : Goutte jaune assez abondante depuis 8 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
29 juin 26	V ₂ 1/4 R +	o	Gono ++
1 juillet 26	V ₂ 1/4	o	
3 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. lch.	
5 —	V ₂ 1/2	id.	
7 —	V ₂ 3/4	ur. } l. cl.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	Pas de goutte.
16 —	Lav. ant.	id.	
18 —	Lav. ant.	id.	
21 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 640.

Obs. 17

R... Emile, 30 ans, employé

Etat actuel : Goutte jaune, peu abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
30 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { un peu tr. lch.	Gono ++
3 juillet 26	V ₂ 3/4	id.	
5 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
7 —	V ₂ 1cc R +	id.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
Du 17 au 31	Lav. permang. à domicile Lav. nitrate Epreuve bière	ur. { cl. cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 641

Obs. 18

M... Agopian, 22 ans, libraire

Etat actuel : Goutte épaisse, il y a 10 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
30 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
2 juillet 26	V ₂ 3/4	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 2cc	ur. { cl. cl.	Gono ++
Du 20 au 31	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 649

Obs. 19

J... Louis, 25 ans, peintre

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	id.	
16 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc.	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	ur. } tr. tr.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
26 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch. cl.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
30 —	Lav. ant.	ur. } cl. cl.	
Du 31 au 9-8-26	Lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 653

Obs. 20

A... Raymond, 22 ans, peintre

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 8 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
13 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. lch.	Gono ++
16 —	V ₂ 3/4	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
26 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
5 —	Lav. ant.	id.	
9 —	Lav. ant.	id.	
12 —	Lav. tt.	id.	
17 —	Epreuve bière	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 656

Obs. 21

E... Raphaël, 22 ans, employé

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 7 jours, a reçu 2 lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 juillet 26	V ₂ 1/2 R +	ur. { lch. lch.	Gono ++
19 —	V ₂ 1/4	id.	
21 —	V ₂ 1/2	id.	
23 —	V ₂ 3/4	id.	
26 —	V ₂ 2cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc R +	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
Du 3 au 9	6 lav. permang.	ur. { cl. cl.	id.
13 —	Lav. nitrate	0	0
13 —	Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 657

Obs. 22

B... Juda, 24 ans, tailleur

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 5 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc5	ur. { cl. filt. cl.	Pas de goutte
4 —	Lav. ant.	id.	
5 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
9 —	Lav. ff.	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 665

Obs. 23

B... Jean, 23 ans, représentant

Elat actuel : Goutte épaisse et abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
22 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc5	ur. { presque cl. cl.	Gono ++
Du 4 au 14	Lav. permang.	ur. { lch. cl.	
17 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
18 —	Lav. tt.	id.	
19 —	Lav. tt.	id.	
20 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Pas de goutte

Guérison en 21 mois.

Dossier 678

Obs. 24

Sam... François, 25 ans, employé

Elat actuel : Vient pour goutte légère depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
31 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
2 août 26	V ₂ 1/2	id.	
4 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++

Urines louches jusqu'au 21-8-26, date à laquelle elles s'éclaircissent, mais réaction prostatique.

Dossier 634

Obs. 25

Be... Jean, 32 ans, banquier

Etat actuel : Vient pour goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 août 26	V ₂ 1/2 R++	ur. { lch. lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 1/2	id.	
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc R+	id.	
14 —	V ₂ 3/4	id.	
17 —	V ₂ 3/4 R++	id.	Gono ++
19 —	Lav. ant.	id.	
20 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
Du 21 au 28	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Revu en janvier 27 avec un nouvel écoulement apparu 3 jours après un contact douteux : Guéri de la même façon en 23 jours.

Dossier 715

Obs. 26

D... Jean, 22 ans, mécanicien.

Etat actuel : Reprise, depuis ce matin, d'un écoulement épais, disparu il y a 1 jour, à la suite de lavages et apparu pour la première fois il y a 10 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
11 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
13 —	V ₂ 1/2	id.	
18 —	V ₂ 3/4	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
26 —	V ₂ 1cc5 R+	id.	
28 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. fil. cl.	
31 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
2 septembre 26	Lav. ant.	id.	
4 —	Lav. ant.	id.	
6 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 737

Obs. 27

Ca... Roger, 18 ans, dessinateur

Etat actuel : Goutte abondante depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 août 26	V ₂ 1/2	ur.) tr.) lch.	Gono ++
23 —	V ₂ 3/4	) id.	
25 —	V ₂ 1cc	ur.) lch.) cl.	
27 —	V ₂ 1cc	) id.	
30 —	V ₂ 1cc	) id.	
4 septembre 26	V ₂ 1cc5	) id.	
15 —	V ₂ 1cc5	) id.	
17 —	V ₂ 1cc5	) id.	Gono ++
19 —	Lav. ant.	) id.	
21 —	Lav. ant.	) id.	
22 —	Lav. tt.	ur.) cl.) cl.	
23 —	Lav. tt.	) id.	
28 —	Lav. nitrate	) id.	
	Epreuve bière		Cult. sperme cocci et bacil- les, gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 749

Obs. 28

D. André, 20 ans, dessinateur

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
26 août 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
28 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
1 septembre 26	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
3 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 11 au 27	Lav. permang.	ur. { lch. cl.	Gono ++
28 —	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	
29 —	id.	id.	
	Lav. nitrate.	id.	Gono o
	Epreuve bière		
4 septembre 26	Reprise de l'écoulement		Gono ++
Du 5 au 15	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o
	Lav. nitrate.	ur. { cl. cl.	
	Epreuve bière		Pas de goutte

Guérison en 2 mois.

Dossier 769

Obs. 29

B... Louis, 19 ans, cuisinier

Etat actuel : Goutte épaisse apparue il y a 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. cl.	Gono ++
8 —	V ₂ 1/2	id.	
10 —	V ₂ 3/4	ur. { tr. tr.	
15 —	V ₂ 3/4	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
1 octobre 26	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
4 —	V ₂ 1cc	id.	
Du 5 au 20	1/4 lav. perm.	ur. { lch. cl.	Gono ++

Malade parti avant la fin du traitement.

Dossier 783

Obs. 30

F... Edouard, 22 ans, livreur

Etat actuel : Goutte abondante et épaisse depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
13 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
15 —	V ₂ 3/4	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
4 octobre 26	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
5 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
Du 8 au 13	1/4 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 787 Obs. 31

A... Gaston, 25 ans, vernisseur

Etat actuel : Goutte épaisse depuis le matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
24 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
Du 25 au 1-10-26	4 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Pas de goutte
2 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 804 Obs. 32

D... Paul, 24 ans, représentant

Etat actuel : Goutte épaisse depuis la veille.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. lch.	Gono ++
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
1 octobre 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	ur. } tr. tr.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 9 au 14	5 lav. permang.	id.	
Du 15 au 18	3 lav. oxy. perm.	ur. } lch. cl.	
19 —	Lav. oxy. perm.	ur. } cl. cl.	Gono 0
20 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 817 Obs. 33

Pr... Roger, 19 ans, clerc de notaire

Etat actuel : Goutte abondante depuis la veille.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
29 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
1 octobre 26	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
13 —	V ₂ 2cc	id.	
15 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++

Pas d'amélioration au bout de 15 lavages : Prostatite légère.

Guérison complète en décembre 1926.

1°) Une urétroscopie montre, à cette date, un rètre normal.

2°) Une culture de sperme : diplo et cocci gram + ; quelques bacilles gram +.

Dossier 820. Obs. 34.

Po.. Maurice, 23 ans, serrurier

Ant. : Chancres syphilitiques il y a 10 mois, pour lequel il est encore en traitement.

Etat actuel : Goutte légère depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
30 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
2 octobre 26	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
du 16 au 30-12-26	Lav. permang.	ur. } lch. lch.	Gono ++

Le 3 janvier 1927, disparition des gonocoques, mais littrite et infiltration de l'urètre postérieur.

Dossier 830

Obs. 35

L... Georges, 26 ans, électricien

Elat actuel : Goutte, abondante et épaisse depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. cl.	Gono ++
8 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc 5 R +	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
23 —	Lav. ant.	id.	
Du 25 au 27	3 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Gono 0
2 novembre 26	Reprise de l'écoulement.		Gono ++
Du 3 au 10	Lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 832

Obs. 36

B... Emile, 22 ans, ébéniste

Etat actuel : Goutte abondante depuis 10 jours, déjà traitée par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. tr.	Gono ++
8 —	V ₂ 3/4	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	ur. } cl. cl.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	Lav. ant.	ur. } lch. cl.	Gono ++
25 —	id.	id.	
Du 26 au 30	5 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		Cult. sperme :
	Epreuve, bière		diplo et cocci ;
			gram. +

Guérison en 1 mois.

Dossier 830

Obs. 37

G... Arthur, 24 ans, ajusteur

Etat actuel : Goutte épaisse avec gono ++ depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	Gono ++
11 —	V ₂ 3/4	id.	
13 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
15 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	Abs. de goutte
Du 21 au 23	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	

Guérison avant lavages.

Revu en novembre en très bon état.

Dossier 883

Obs. 38

Pe... Emile, 41 ans, employé

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 25 au 29	4 lav. permang.	id.	Gono 0

Revu en février 1927, en bon état.

Dossier 856

Obs. 39

F... Georges, 23 ans, électricien

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch. id.	Gono ++
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc R +	ur. { lch. cl.	
27 —	V ₂ 1/2 R +	id.	Gono ++
29 —	V ₂ 3/4	ur. { tr. lch.	
2 novembre 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
9 —	Lav. ant.	id.	
Du 10 au 17	5 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono o
18 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 28 jours.

Dossier 853

Obs. 40

P... Maurice, 20 ans, étudiant

Etat actuel : Goutte très abondante depuis 12 jours, traitée par lavages sans amélioration.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
22 —	V ₂ 3/4	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	ur. { tr. lch.	
2 novembre 26	V ₂ 1cc5	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. lch.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
8 —	Lav. ant.	id.	
9 —	id.	id.	
Du 10 au 18	7 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. { cl. cl.	Gono o

Guérison en 1 mois.

5 Laçon

Dossier 889

Obs. 41

M... Albert, 18 ans, découpeur

Etat actuel : Ecoulement épais depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	id.	
15 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. lch.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
27 —	Lav. ant.	id.	
29 —	id.	id.	
30 —	Lav. tt.	id.	
1 décembre 26	id.	id.	
Du 2 au 17	5 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 5 semaines.

Dossier 993

Obs. 42

S... Paul, 24 ans, étudiant

Etat actuel : Goutte épaisse depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
22 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
3 décembre 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
7 —	Lav. ant.	id.	
8 —	id.	id.	
Du 9 au 28	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 5 semaines.

Dossier 911

Obs. 43

G... Robert, 32 ans, ingénieur

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 8 jours, traitée par 2 lavages antérieurs.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
23 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
25 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
1 ^{er} décembre 26	V ₂ 1cc	id.	
3 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
9 —	Lav. ant.	id.	
10 —	Lav. ant.	id.	
11 —	Lav. tt.	ur. { à pein. lch. cl.	
13 —	id.	id.	
Du 14 au 18	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		Pas de goutte
	Epreuve bière		

Guérison en 29 jours.

Dossier 933

Obs. 44

Ve... Joseph, 46 ans, journalier

Etat actuel : Goutte abondante depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
9 —	V ₂ 3/4	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc R +	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	id.	
23 —	Lav. ant.	id.	Gono ++
24 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
27 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Abs. de goutte

Revu, 1 mois en excellent état.

Dossier 956

Obs. 45

Bi... Jean, 24 ans, négociant

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
15 décembre 26	V ₂ 3/4	ur. { tr. tr.	Gono ++
20 —	V ₂ 3/4 R +	id.	
22 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. lch.	
24 —	V ₂ rec	id.	
27 —	V ₂ rec	id.	
29 —	V ₂ rec R +	id.	
31 —	V ₂ rec	id.	
5 janvier 27	V ₂ rec5	id.	Gono ++
6 —	Lav. ant.	id.	
7 —	Lav. ant.	id.	
8 —	Lav. tt.	id.	
10 —	Lav. tt.	id.	
Du 11 au 13	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
	Lav. nitrate		Cult. sperme
	Epreuve bière		diplo et cocci
			Gram +

Guérison en 1 mois.

Li... Jacques, 40 ans tailleur

Etat actuel : Ecoulement depuis 6 jours, traité par bleu de méthylène et capsule de térébenthine.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
13 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
17 —	V ₂ 3/4	id.	
20 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
5 —	Lav. ant.	id.	
7 —	Lav. ant.	ur. { à pein. lch. cl.	
8 —	Lav. tt.	id.	
10 —	id.	id.	
Du 12 au 19	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		Abs. de goutte
	Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et coc- ci. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 971

Obs. 47

Hi... Ernest, 26 ans, tourneur

Etat actuel : Goutte abondante depuis 4 jours, a fait 3 lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
24 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc	id.	
4 janvier 27	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 10 au 22	7 lav. perm.	id.	
Du 25 au 26	2 lav. tt.	ur. { cl. el.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Abs. de goutte

Revu fin février 1927, en bon état.

Dossier 972

Obs. 48

Fer... Jean, 23 ans, limonadier

Etat actuel : Goutte abondante et épaisse depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
24 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc5	ur. { à pein. lch. cl.	
5 —	V ₂ 1cc5	id.	
7 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
8 —	Lav. ant.		
10 —	Lav. tt.		
Du 11 au 17	6 lav. tt.	ur. { cl. cl.	
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et cocci. Gram +. Bacilles. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 977

Obs. 49

Hi... Pierre, 24 ans, sellier

Elat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
23 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
27 —	V ₂ 3/4	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc	id.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc	id.	
5 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
7 —	V ₂ 1cc5	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 11 au 15	5 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Cult. sperme : diplo et coe- ci. Gram +

Guérison en 25 jours.

Dossier 981

Obs. 50

Li... Gilbert, 28 ans, manoeuvre

Elat actuel : Ecoulement abondant depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
29 décembre 26	V ₂ 3/4	ur. } tr. lch.	Gono ++
31 —	V ₂ 1cc	id.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc	ur. } lch. lch.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
15 —	Lav. ant.	id.	
Du 17 au 29	9 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Abs. de goutte Cult. sperme : cocci et di- plo. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 986

Obs. 51

Co... Georges, 24 ans, charcutier

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 15 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
5 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. à pein. lch.	Gono ++
20 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch.	
22 —	V ₂ 2cc	id.	
Du 24 au 8-2-27	7 lav. tt.	ur. } cl.	
10 —	Lav. nitrate	id.	
15 —	Epreuve bière	id.	Cult. sperme diplo et cocci. Gr. + Bacilles. Gr. —

Guérison en 1 mois.

Dossier 992

Obs. 52

Ko... Georges, 37 ans, journaliste

Etat actuel : Goutte épaisse avec gono ++ depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } leh. cl.	Gono ++
5 —	V ₂ 3/4	ur. } leh. cl.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. } leh. à pein. leh.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc 5	id.	
15 —	V ₂ 2cc	id.	
17 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
18 —	Lav. ant.	id.	
19 —	id.	ur. } cl. cl.	
20 —	Lav. tt.	ur. } cl. cl.	
21 —	Lav. tt.	id.	
22 —	Lav. tt.	id.	
24 —	Lav. tt.	id.	
25 —	Lav. tt.	id.	
26 —	Lav. tt.	id.	
27 —	Lav. tt.	id.	
28 —	Lav. nitrate		
31 —	Epreuve bière		Cult. sperme . diplo et cocci. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 996 M... André, 17 ans, ajusteur Obs. 53

Etat actuel : Ecoulement depuis 8 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 janvier 27	V ₂ 1/4	ur. } tr. tr.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	ur. } tr. lch.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 20 au 24	4 lav. permang.	id.	
Du 25 au 2-2-27	5 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Abs. de goutte Cult. sperme : cocci et bacilles. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 998 Bu... Georges, 17 ans, employé Obs. 54

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 janvier 27	V ₂ 1/4	ur. } lch. lch.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	ur. } tr. lch.	Gono ++
Du 20 au 5-1-27	12 lav. perm.	ur. } cl. lch.	
Du 6 au 12	6 lav. permang.	ur. } cl. fil cl.	Abs. de goutte Cult. sperme : diplo et cocci. Gram +

Revu fin mars en bon état.

Dossier 1006

Obs. 55

Mora Edmond, 20 ans, vendeur

Etat actuel : Ecoulement depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	id.	
24 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	Lav. ant.	id.	
27 —	Lav. tt.	id.	
Du 28 au 3-2-27	6 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Abs. de goutte
	Lav. nitrate		Cult. sperme :
	Epreuve bière		diplo et cocci.
			Gram +. Bacilles gram —

Guérison en 1 mois.

Dossier 1007

Obs. 56

Ass. Samuël, 20 ans

Etat actuel : Goutte abondante depuis 8 jours, traitée par Santal et lavages au protargol.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. lch.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc5	id.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
29 —	Lav. ant.	id.	
31 —	Lav. ant.	ur. } cl. cl.	
Du 1-2-27 au 3	3 lav. tt.	id.	Abs. de goutte
	Lav. nitrate		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 1009

Obs. 57

Fo... Jean, 27 ans, dessinateur

Etat actuel : Goutte abondante depuis 4 jours, a fait 4 ins-
tillations nitrate.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } tr. } cl.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	} id.	
14 —	V ₂ 1cc R +	} id.	
17 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. } cl.	
19 —	V ₂ 1cc	} id.	
21 —	V ₂ 1cc	} id.	
24 —	V ₂ 1cc	} id.	
26 —	V ₂ 1cc5	} id.	Gono ++
Du 27 au 7-2-27	10 lav. perm.	ur. } lch. } cl.	
Du 8 au 17	8 lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. } cl.	Abs. de goutte

Revu 1 mois après en très bon état.

Dossier 1013

Obs. 58

Vi... Hilaire, 24 ans, mécanicien

Etat actuel : Goutte depuis 8 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. } lch.	Gono ++
15 —	V ₂ 3/4	} id.	
17 —	V ₂ 1cc	} id.	
19 —	V ₂ 1cc	} id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. } cl.	
24 —	V ₂ 1cc5	} id.	
29 —	V ₂ 1cc5	} id.	
4 février 27	V ₂ 2cc	ur. } lch. } cl.	Gono ++
2 —	Lav. ant.	} id.	
Du 3 au 16	10 lav. perm.	ur. } cl. } cl.	Abs. de goutte
18 —	Rep. de l'écoul.		
Du 19 au 23	3 lav. oxy. perm Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. } cl.	Abs. de goutte

Cult. sperme :
bac. gram —

Revu le 23 mai en très bon état.

Dossier 1033

Obs. 59

Tr... Lazare, 22 ans, ajusteur

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 7 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } tr. } lch.	Gono ++
21 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. } cl.	
24 —	V ₂ 1cc	} id.	
26 —	id.	} id.	
28 —	id.	} id.	
31 —	id.	} id.	
2 février 27	id.	} id.	
4 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. } cl.	Gono ++
Du 5 au 14	8 lav. permang.	ur. } cl. } cl.	
15 —	Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. } cl.	Cult. sperme : cocci Gram + Bac. Gram —

Guérison en trois semaines.

Dossier 1036

Obs. 60

Vi... Henri, 25 ans, comptable

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 15 jours, traitée en juin par la vages et bleu de Méthylène.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. } lch.	Gono ++
24 —	V ₂ 3/4	ur. } à peïn. lch } cl.	
26 —	V ₂ 1cc	ur. } id.	
31 —	V ₂ 1cc	} id.	
4 février 27	V ₂ 1cc	} id.	
9 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. } cl.	
11 —	V ₂ 1cc5	} id.	
14 —	V ₂ 1cc5	} id.	Gono ++
Du 16 au 26	6 lav. permang.	ur. } cl. } cl.	
28 —	Lav. nitrate	ur. } cl. } cl.	
1 mars 27	Epreuve bière	} cl.	Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 105

Obs. 61

Bo... Maurice, 23 ans, boucher

Elat actuel : Goutte abondante il y a deux jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
31 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. {tr. lch.	Gono ++
2 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 3/4	ur. {lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc R +	id.	
16 —	V ₂ 1cc	ur. {cl. cl.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
21 —	V ₂ 1cc5	id.	
Du 23 au 26	3 lav. permang.	ur. {cl. cl.	
	Lav. nitrate		Abs. de goutte
	Epreuve bière		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 593

Obs. 62

And... Joseph, 19 ans, sculpteur

Elat actuel : Ecoulement épais et purulent depuis le matin.

LABORATOIRE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 février 27	V ₂ 1/2	ur. {lch. lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	id.	
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	ur. {cl. ps. cl.	
14 —	V ₂ 1cc R +	id.	
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	ur. {lch. cl.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	ur. {cl. cl.	
Du 26 au 2-3-27	4 lav. permang.	id.	Abs. de goutte
3 —	Lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 1093

, Obs. 63

G... Maurice, 20 ans, boucher

Etat actuel : Goutte depuis 6 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 février 27	V ₂ 1/4	ur. } cl. cl.	Gono ++
18 —	V ₂ 3/4	id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
24 —	V ₂ 1cc R +	id.	
2 mars 27.	V ₂ 3/4 R +	ur. } cl. cl.	
5 —	V ₂ 3/4	id.	
9 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
12 —	V ₂ 1/2	id.	Gono ++
Du 13 au 19	7 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Abs. de goutte
20 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 119

Obs. 64

P... Lucien, 19 ans, métreur

Etat actuel : Goutte abondante depuis 10 jours, traitée en vain par Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 mars 27	V ₂ 1/4	ur. } tr. lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	id.	
9 —	V ₂ 1cc	ur. } tr. cl.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch. cl.	
16 —	V ₂ 1cc5		
18 —	V ₂ 1cc5		
21 —	V ₂ 1cc5		Gono ++
22 —	Lav. ant.		
23 —	Lav. ant.	id.	
Du 25 au 1-4-27	4 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Abs. de goutte
4 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme diplo et cocci Gram +.

Guérison en 1 mois.

Dossier 1127

Obs. 65

D... Marcel, 22 ans, dessinateur

Elat actuel : Ecoulement épais, verdâtre depuis 10 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 mars 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
11 —	V ₂ 1/2 R +		
14 —	V ₂ 1/4		
16 —	V ₂ 3/4		
18 —	V ₂ 3/4	ur. { à pein. lch cl.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 22 au 26	5 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Abs. de goutte
28 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et petits bac. Gram +

Guérison en 3 semaines.

B. — Malades aiguës secondaires

Dossier 418

Obs. 66

Col... Emile, 43 ans, employé

Antécédent : Blennorrhagies il y a 8 ans et 3 ans traitées par lavages au MnO^4K .

Etat actuel : Ecoulement épais, purulent depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 septembre 24	V ₂ 1/2	ur. { cl. fil. cl.	Gono + +
20 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 2cc	ur. { un peu lch cl.	
4 octobre 24	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono 0
10 —	0	ur. { cl. cl.	

Evolution : traité ensuite pour littrite avec à l'urétroscopie. Infiltration dure de l'urètre postérieur et du bulbe.

Dossier 515

Obs. 67

G... Maxime, 40 ans, courtier

Ant. : Première blennorrhagie en 1915, rechutes successives, toutes traitées par lavages au Mno⁴K.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 15 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 avril 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
21 —	V ₂ 3/4	ur. { tr. lch.	
23 —	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
3 mai 26	V ₂ 1cc	ur. { tr. cl.	
6 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. cl.	Gono ++
7 —	Lav. ant.	ur. { tr. cl.	
8 —	Lav. ant.	id.	
10 —	Lav. ant.	id.	
11 —	Lav. tt.	id.	
12 —	Lav. tt.	id.	
14 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	Gono 0
Du 15 au 27	Lav. permang. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. { cl. cl.	Gono 0

Guérison en 40 jours.

Dossier 524 Obs. 68

B... Gaston, 26 ans, mécanicien

Ant. : Blennorrhagie en 1922, traitée par lavages au Protargol. Prostatite.

Etat actuel : Ecoulement purulent depuis 13 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 avril 26	V ₂ 1/4 R +	ur. } tr. lch.	Gono ++
22 —	V ₂ 1/4		
24 —	V ₂ 1/2 R +		
27 —	V ₂ 1/4		
3 mai 26	V ₂ 1/4		
5 —	V ₂ 1/4		
8 —	V ₂ 1/4	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1/4		
12 —	V ₂ 1/4		
17 —	V ₂ 1/2 R +	ur. } un peu lch. cl.	Gono ++
21 —	Lav. ant.	id.	
22 —	Lav. ant.	id.	
25 —	Lav. tt.	id.	
Du 26 au 29	Lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 589

Obs. 69

C... Maurice, 18 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie il y a 1 an, traitée par Santal.

Etat actuel : Ecoulement jaune, peu abondant depuis 10 jours, a pris Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
1 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. cl.	Gono ++
3 —	V ₂ 3/4	id.	
5 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. fil. cl.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	ur. { presque cl. cl.	
16 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
21 —	Lav. ant.	id.	
Du 22 au 24	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
25 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 25 jours.

Dossier 629

Obs. 70

Th... Alexandre, 39 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie il y a 10 ans.

Etat actuel : Goutte épaisse il y a 1 jour.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 juin 26	V ₂ 1/4 R +	ur. } lch. cl.	Gono ++
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 3/4		
2 juillet 26	V ₂ 1cc		
5 —	V ₂ 1cc		
7 —	V ₂ 1cc	ur. } un peu lch cl.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
13 —	Lav. ant.	id.	
16 —	Lav. ant.	id.	
20 —	Lav. tt.	ur. } cl. cl.	
21 —	Lav. tt.	id.	Abs. de goutte
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 634

Obs. 71

S... Jean, 27 ans, ajusteur

Ant. : Blennorrhagie il y a 2 ans avec rechutes fréquentes.

Etat actuel : Ecoulement avec goutte épaisse depuis 5 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 juin 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. tr.	Gono ++
28 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. cl.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 juillet 26	V ₂ 1cc	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc5	id.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	ur. } à peine lch cl.	Gono ++
13 —	Lav. ant.	id.	
16 —	Lav. ant.	id.	
17 —	Lav. tt.	ur. } cl. cl.	
19 —	id.	id.	
22 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Gono 0

Guérison en 5

Dossier 633

Obs. 72

D... Marcel, 22 ans, Dessinateur

Ant. : Blennorrhagie il y a 6 mois traitée par lavages. Orchite il y a 4 mois.

Etat actuel : Léger écoulement, surtout le matin, depuis 15 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
30 juin 26	V ₂ 1/2	ur. } lch.	Gono ++
2 juillet 26	V ₂ 3/4	id. } lch.	
5 —	V ₂ 1cc	ur. } id.	id.
7 —	V ₂ 1cc	id. } cl.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	id.
12 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
19 —	V ₂ 2cc	id.	
Du 21 au 30	Lav. permang.	ur. } cl.	

Guérison avant lavages.

Dossier 643

Obs. 73

L... Robert, 24 ans, chauffeur

Ant. : Blennorrhagie il y a 10 ans.

Etat actuel : Urétrite avec goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 juillet 26	V ₂ 1/4	ur. } tr.	Gono ++
5 —	V ₂ 1/2	id. } lch.	
7 —	V ₂ 3/4	ur. } id.	id.
10 —	V ₂ 1cc	id. } lch.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	id.
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
22 —	V ₂ 2cc	id.	
24 —	Lav. ant.	id.	Gono o
26 —	Lav. ant.	id.	
Du 27 au 31	Lav. permang.	ur. } cl.	Gono o
	Lav. nitrate	id. } cl.	
	Epreuve bière		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 659

Obs. 74

B... Marcel 29 ans, mécanicien

Ant. : Blennorrhagie pendant la guerre avec rechutes répétées.

Etat actuel : Ecoulement jaune, épais depuis 8 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. fil. lch.	Gono ++
19 —	V ₂ 3/4	id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. { un peu lch cl.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc 1/4	ur. { cl. fil. cl.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	
31 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. gros fil. cl.	
2 août 36	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
Du 3 au 14	7 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono 0
17 —	Lav. nitrate		

Guérison en 1 mois.

Dossier 670

Obs. 75

B... Lucien, 23 ans, peintre

Ant. : Blennorrhagie il y a 4 ans. Guérie.

Etat actuel : Goutte épaisse, abondante depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
24 juillet 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	Gono ++
26 —	V ₂ 3/4	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	
9 —	V ₂ 2cc	ur. { lch. presque cl.	Gono ++
11 —	Lav. ant.	25 —	
Du 13 au 30	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0

Guérison en 5 semaines.

Dossier 671

Obs. 76

Fr... Henri, 33 ans, employé

Ant. ; Blennorrhagies en 1923 et en 1924, traitées par lavages et Santal.

Etat actuel : Ecoulement épais depuis 1 jour.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
26 juillet 26	V ₂ 1/4	ur. { leh. cl.	Gono ++
28 —	V ₂ 1/2	id.	
30 —	V ₂ 3/4	id.	
2 août 26	V ₂ rcc	id.	
4 —	V ₂ rcc	id.	
6 —	V ₂ rcc	id.	
9 —	V ₂ rcc5	id.	Gono ++
11 —	Lav. ant.	id.	
Du 13 au 21	Lav. permang.	id.	
Du 23 au 26	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
30 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : gros bacilles, Gram +, cocci et diplo, Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 676

Obs. 77

L... Roger, 22 ans, mécanicien

Ant. : Blennorrhagie en 1923. Grands lavages au permanganate.

Nouvelle contamination en 1925, avec persistance d'une goutte le matin pendant longtemps.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
30 juillet 26	V ₂ 1/4	ur. } tr. } lch.	Gono ++
2 août 26	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
Du 18 au 31	Lav. permang.	id.	Gono ++
Du 1-9-26 au 6	Lav. permang.	ur. } cl. } cl.	Gono o
7 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 5 semaines.

Dossier 724

Obs. 78

B... Maurice, 27 ans, boucher

Ant. : Blénnorrhagie il y a 5 ans, traitée par lavages au nitrate.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
13 août 20	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
18 —	V ₂ 3/4	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 2cc	id.	
1 septembre 26	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
3 —	Lav. ant.	id.	
Du 4 au 11	7 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono o
	Lav. nitrate		Cult. sperme
	Epreuve bière		diplo, Gram + en amas.

Guérison en 1 mois.

Dossier 729

Obs. 79

S... Joseph, 38 ans, journalier

Ant. : Blénnorrhagie il y a 6 ans, traitée par lavages au Mno⁴K et Santal.

Etat actuel : Ecoulement épais depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
23 —	V ₂ 3/4	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
1 septembre 26	V ₂ 1cc5	id.	
3 —	V ₂ 1cc5	id.	
6 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
Du 9 au 18	7 lav. permang.	id.	
Du 20 au 22	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono o

Guérison en 1 mois.

Dossier 731

Obs. 80

B... Henri, 22 ans, ajusteur

Ant. : Blénnorrhagie il y a 4 ans, traitée par des lavages.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 5 jours, a déjà fait 4 lavages.

DATE	LABORATOIRE	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 août 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. lch.	Gono ++
23 —	V ₂ 3/4 R +	id.	
26 —	V ₂ 3/4	id.	
28 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 1/2	ur. } tr.	
1 septembre 26	V ₂ 3/4 R +	id.	
3 —	V ₂ 1/2	id.	Gono ++
6 —	Lav. ant.	id.	
Du 7 au 14	5 lav. permang.	id.	
Du 15 au 23	6 lav. permang.	id.	Gono 0

Guérison en 1 mois.

Dossier 761

Obs. 81

S... Ramsés, 22 ans, étudiant

Ant. : Blénnorrhagies en 1918-1920-1923, toutes traitées par permanganate ou Argyrol.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 15 jours, traitée par Argyrol et Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
1 septembre 26	V ₂ 1/2 R +	ur. } tr. tr.	Gono ++
3 —	V ₂ 1/2	id.	
6 —	V ₂ 1/2	id.	
9 —	V ₂ 3/4	id.	
14 —	V ₂ 3/4	ur. } cl.	
16 —	Lav. ant.	id.	Gono ++
Du 17 au 20	3 lav. permang.	ur. } lch. cl.	
Du 21 au 28	3 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		Cult. sperme :
	Epreuve bière		petits amas de cocci, Gr. +

Guérison en 29 jours.

Dossier 765

Obs. 82

M... Louis, 29 ans, tourneur

Ant. : Blennorrhagie il y a 20 mois, traitée par Santal.

Etat actuel : Goutte légère depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
2 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
4 —	V ₂ 3/4	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
15 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 23 au 27	4 lav. permang.	id.	Gono ++
Du 28 au 4-10-26	Lav. permang.	id.	Gono 0
5 —	Lav. nitrate	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 767

Obs. 83

Th... Joseph, 31 ans, dessinateur

Ant. : Blennorrhagie il y a 1 an et demi, traitée par grands lavages au permanganate.

Etat actuel : Goutte peu épaisse depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 septembre 27	V ₂ 1/2	ur. } cl. cl.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
9 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
15 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 21 au 27	Lav. permang.	id.	Gono ++
Du 28 au 30	Lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		
4 octobre 26	Reprise de l'écoulement		Gono ++
Du 5 au 7	Lav. oxy. perm.	ur. } cl. cl.	Gono 0

Guérison en 1 mois et demi.

Dossier 774

Obs. 84

S... Marcel, 29 ans, employé P. T. T.

Ant. : Blennorrhagie en 1919, plusieurs récidives ; syphilis en 1924.

Etat actuel : Goutte épaisse et abondante depuis 3 semaines.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 1/2 R +	id.	
13 —	V ₂ 1/2	ur. { cl. cl.	
15 —	V ₂ 3/4	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	Pas de goutte
1 octobre 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono 0
Du 6 au 8	3 lav. permang.	id.	
11 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et cocci, Gr. +

Guérison en 1 mois avant lavages.

Dossier 812

Obs. 85

M...

Ant. : Blennorrhagie ayant duré 2 mois, traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte abondante depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { cl. cl.	Gono ++
27 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
4 octobre 26	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 21 au 25	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
26 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 840

Obs. 86

M... Antoine, 26 ans, comptable

Ant. : Ecoulement il y a 2 ans.

Etat actuel : Goutte abondante depuis une semaine.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
11 —	V ₂ 3/4	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc R +	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 26 au 28	3 lav. permang.	id.	
Du 29 au 2-11-26	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
3 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Cult. sperme : diplo et cocci Gram +, bac. Gram. —.

Guérison en 3 semaines.

Dossier 852

Obs. 87

C... Georges, 24 ans, camionneur

Ant. : Ecoulement il y a 1 an, ayant duré 1 mois, traité par permanganate, depuis goutte fréquente et irrégulière.

Etat actuel : Goutte depuis 3 jours. Rechute aux dires du malade.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
26 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
28 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 novembre 26	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	ur. { presq. cl. cl.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
Du 9 au 15	6 lav. permang.	id.	
17 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Gono 0

Traité ensuite pour prostatite se traduisant par un suintement urétral matinal.

Dossier 880

Obs. 88

C... Lucien, 22 ans, dessinateur.

Ant. : Blennorrhagie il y a 2 mois, traitée au permanganate, depuis goutte matinale.

Etat actuel : Goutte légère depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. lch.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	ur. { tr. tr.	
24 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	Lav. ant.	id.	
29 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	Gono o
30 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Pas de goutte
Guérison en 22 jours.			

Dossier 909

Obs. 89

Co... Lucien, 24 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie il y a 8 ans et 4 ans.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
22 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
24 —	V ₂ 3/4	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
1 décembre 26	V ₂ 1cc	id.	
3 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	
8 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. cl.	Gono ++
9 —	Lav. ant.	id.	
10 —	Lav. ant.	id.	
Malade non revu.			

Dossier 920

Obs. 90

Bo... Jean, 27 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie en 1920, traitée par lavages au permanganate.

Elat actuel : Ecoulement abondant datant de 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
29 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. cl.	Gono ++
1 décembre 26	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
3 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc R +	id.	
29 —	V ₂ 3/4	id.	
31 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
3 janvier 27	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
Du 5 au 12	6 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
13 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Pas de goutte

Guérison en 2 mois.

Dossier 955

Obs. 91

G... Romain, 28 ans, représentant

Ant. : Blennorrhagie en 1926 d'une durée de 1 mois.

Elat actuel : Ecoulement épais depuis 15 jours, a fait quelques lavages sans succès.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. fil. cl.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc 5	id.	
31 —	V ₂ 1cc 5	id.	
3 janvier 27	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
4 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 40

Obs. 92

Ber... René, 26 ans, comptable

Ant. : Blennorragie en 1921, traitée par grands lavages, durée plusieurs mois avec rechutes répétées.

Nouvel écoulement en 1924, à la suite duquel dilatations aux Beniqués et massages de prostate.

Etat actuel : Goutte abondante depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 janvier 27	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	Gono ++
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 15 au 26	Lav. à domicile	ur. { lch. cl.	Gono ++
28 —	Lav. et massage	ur. { lch. cl.	30 poly — Go- no ++
29 —	L. et Bougie 18	id.	
30 —	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	Pas de gono

Traité ensuite pour littrite et infiltration molle de l'urètre postérieur.

Dossier 92

Obs. 93

Pa... Camille, 25 ans, serrurier

Ant. : Blennorragie en 1924, traitée par lavages au permanganate ; réaction prostatite.

2° écoulement en mars 1926.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 3 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 août 26	V ₂ 1/2 °	ur. { lch. cl.	Gono ++
19 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
1 septembre 26	V ₂ 2cc	id.	Pas de goutte
20 —	0	0	En bon état

Guérison avant lavages.

Dossier 102

Obs. 94

Tou... Justinien, 24 ans, ajusteur

Ant. : Blennorrhagie en 1924, traitée par lavages au MnO_4K ;
réaction prostatique.

Rechute en 1925.

Prostatite au début de 1926.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
27 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
29 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. presq. cl.	
1 décembre 26	V ₂ 1cc	id.	
3 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. fil cl.	
8 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	Pas de gono
14 —	Lav. ant.	id.	
18 —	Lav. tt.	id.	
27 —	Lav. tt.	id.	
28 —	Lav. nitrate	id.	Cult. sperme : bac. et cocci Gram +

Guérison avant lavages.

Dossier 153

Obs. 95

Gar... Louis, 38 ans, ferblantier.

Ant. : 1° Blennorrhagie il y a 11 ans.

2° Blennorrhagie en 1925, traitée par lavages et réaction de la prostate jusqu'en juin 1926.

Etat actuel : Goutte légère le matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { leh. leh.	Gono ++
8 —	V ₂ 3/4	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
22 —	Lav. ant.	id.	
28 —	o	ur. { cl. cl.	
4 février 27	L. oxy. p. mgs	ur. { leh. cl.	Gono ++
5 —	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	Liqu. prostat. 15 poly
7 —	Lav. mgs	id.	Gono o

Traité ensuite pour prostatite.

Dossier 262

Obs. 96

Tr... Pierre, 24 ans; électricien

Ant. : Blennorrhagie en 1925, traitée par lavages MnO_4K . Durée 3 mois.

Elat actuel : Goutte abondante depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. {cl. fil cl.	Gono ++
6 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	ur. {lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
15 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
20 —	Lav. ant.	ur. {un peu lch. cl.	
21 —	Lav. ant.	id.	
22 —	id.	id.	
6 janvier 27	Lav. tt.	ur. {lch. cl.	
7 —	id.	id.	
10 —	id.	id.	
11 —	id.	ur. {cl. cl.	
12 —	id.	id.	
13 —	id.	id.	Pas de goutte
	Lav. nitrate		

Guérison en 1 mois.

Dossier 292

Obs. 97

Do... Adrien, 24 ans, dessinateur

Ant. : Blennorragie en 25, traitée par lavages au MnO^4K , durée 4 mois avec légère littrite.

Etat actuel : Picotement dans l'urètre, a fait des lavages, cystite à la suite, goutte abondante.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
1 juillet 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
6 —	V ₂ 1/2	id.	
9 —	V ₂ 3/4	ur. { cl. peine lch	
13 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
26 —	V ₂ 2cc	id.	Pas de goutte
14 août 26	Lav. nitrate	ur. { cl. cl.	Cult. sperme : nombre cocci Gr. +, qqes dipla Gr. +

Guérison avant lavages.

Dossier 333

Obs. 98

Bo... René, 24 ans, boulanger.

Ant. : Blennorragie en juillet 24, traitée par lavages au Mno⁴K.

Nouvelle infection en 25 ayant duré 4 mois et cédé finalement qu'à une première série d'injections de vaccin ; réaction prostatique.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis le matin.

DATE	TRAITEMENT	DATE	LABORATOIRE
18 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono + +
20 —	V ₂ 3/4	id.	
22 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. lch.	
29 —	V ₂ 1cc5	id.	
31 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc5	id.	Gono + +
4 —	Lav. permang. Orchite droite	id.	Gono + +
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 3/4	id.	
31 —	V ₂ 1cc	id.	
2 février 27	V ₂ 1cc	id.	Gono + +
14 —	Lav. ant.	id.	
Du 16 au 25	5 lav. permang.	ur { cl. cl.	Abs de gono

Guérison en 2 mois.

Dossier 353

Obs. 99

Ro..., Jean, 34 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie en 21, traitée par vaccin et lavages, bien guérie.

Blennorrhagie en février 26, traitée par lavages, légère réaction prostatique.

Etat actuel : Goutte depuis 8 jours, a déjà fait quelques lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } cl. cl.	Gono ++
24 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. cl.	
26 —	V ₂ 1cc R +	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc R : 0	id.	
2 février 27	V ₂ 1cc5	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	id.	
7 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 8 au 22	7 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Cult. sperme : Cocci et diplo Gram +

Dossier 389

Obs. 100

Ch... Roger, 24 ans, ajusteur

Ant. : Blennorragie en juillet 25, lavages au permanganate, durée plusieurs mois avec arthrite du genou droit ; rechute en novembre 26. Traité pour littrite début 26.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
29 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. {lch. lch.	Gono ++
31 —	V ₂ 3/4	id.	
3 février 27	V ₂ 1cc	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
Du 14 au 19	6 lav. permang.	ur. {cl. cl.	Gono 0
21 —	Lav. nitrate		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 428

Obs. 101

Me... Lucien, 23 ans, garçon de salle

Ant. : Blennorragie en 1921-1922-1923 avec nombreuses rechutes, orchite gauche.

Etat actuel : Goutte depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. {lch. lch.	Gono ++
5 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	ur. {tr. tr.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
20 —	Lav. ant.	ur. {lch. cl.	
21 —	Lav. ant.	ur. {cl. cl.	
Du 22 au 31	8 lav. permang.	ur. {cl. cl.	Gono 0
1 février 27	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Cult. sperme : diplo et cocci Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 614

Obs. 102

Ara... Garabed, 33 ans, vendeur

Ant. : Blennorrhagie en 25, traitée par Argyrol, et en juin 1926, traitée par permanganate.

Etat actuel : Goutte blanche apparue la veille.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. {cl. cl.	Gono ++
20 —	V ₂ 1/2	ur. {lch. cl.	
22 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc R++	id.	
Du 27 au 31	5 lav. permang.	id.	Gono ++
Du 7-1-27, au 15	Lav. permang.	ur. {cl. cl.	Abs. de goutte

Guérison en 1 mois.

Revu en mars 1927 en excellent état.

Dossier 646

Obs. 103

Ca... Marcel, 28 ans, ajusteur

Ant. : Blennorrhagie en décembre 1923 et en 1924, toutes deux traitées par lavages au permanganate, à la suite prostatite et littrite.

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	DATE	LABORATOIRE
6 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. {cl. cl.	Gono ++
8 —	V ₂ 3/4	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	ur. {lch. cl.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. {à pein. lch. cl.	Gono ++
Du 22 au 29	7 lav. permang.	ur. {cl. cl.	Gono 0
30 —	Lav. nitrate	id.	Cult. sperme : diplo et cocci, Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 654

Obs. 104

Ma... Marcel, 24 ans, ajusteur

Ant. : Blennorrhagie en décembre 1923, traitée par lavages au MnO^4K et Santal ; durée de 3 mois.

Etat actuel : Goutte abondante depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 juillet 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. } lch.	Gono ++
19 —	V ₂ 3/4	ur. } tr. } cl.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
26 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch. } cl.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
2 août 26	V ₂ 1cc	id.	
3 —	Lav. ant.	ur. } cl. } cl.	
4 —	Lav. ant.	id.	
5 —	Lav. tt.	id.	
6 —	Lav. tt.	id.	
7 —	Lav. tt.	id.	
13 —	Lav. nitrate	ur. } cl. } cl.	Pas de goutte

Revenu en décembre 26 pour nouvel écoulement avec gono ++ à la suite d'un coït douteux le 25 courant traité et guéri de la même façon en 25 jours.

Dossier 881

Obs. 105

Ba... Camille, 19 ans, menuisier

Etat actuel : Goutte épaisse durant depuis 1 mois et traitée au Santal. Semble être la continuation d'un écoulement apparu il y a 6 mois, traité au MnO_4K et ayant duré 3 mois.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono. ++
7 —		Prostate grosse	Liquide 20 poly.
8 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. lch.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. fil. cl.	
15 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. fil. cl.	
23 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	Lav. tt.	id.	
27 —	id.	id.	
29 —	id.	id.	
30 —	Lav. nitrate	id.	Cult. sperme : diplo et coc- ci, Gram +

Guérison en 3 semaines.

Dossier 884

Obs. 106

Miel... François, 25 ans, serrurier

Ant. : Blennorrhagie en 1924 et début de 1925, traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
19 novembre 26	V ₂ 1cc R+	ur. { lch. cl.	Gono ++
22 —	V ₂ 1/2	id.	
25 —	V ₂ 3/4	id.	
27 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 décembre 26	V ₂ 1cc R++	id.	Gono ++
Du 9 au 17	8 lav. permang.	id.	
18 —	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	
19 —		id.	

Traité ensuite pour littrite.

Dossier 888

Obs. 107

Ja... Emile, 25 ans, mécanicien

Ant. : Ecoulement il y a 8 mois, traité par Santal.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis ce matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
27 —	Lav. ant.	id.	
Du 29 au 6-12-26	6 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
7 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Traité ensuite pour prostatite.

Dossier 963

Obs. 108

Ma... Claude, 22 ans, maçon.

Ant. : Blennorragie en 1924, traitée par lavages au Mno⁴K.

Etat actuel : Goutte depuis 10 jours, non améliorée par des lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
18 —	V ₂ 3/4	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
3 janvier 27	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
4 —	Lav. ant.	id.	
Du 6 au 15	7 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte

Revu en mars, pas de gono, mais littrite.

Dossier 989

Obs. 109

Ma... André, 37 ans, photographe.

Ant. : Blennorragie en 1909 et 1919, traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 4 jours.

DATE	TRAITEMENT	DATE	LABORATOIRE
31 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. { un peu lch. cl.	Gono ++
3 janvier 27	V ₂ 3/4	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
		Orchite	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc R +	id.	
25 —	V ₂ 3/4 R +	id.	
27 —	V ₂ 3/4 R +	id.	Gono ++
du 9-2-27 au 22	12 lav. perm.	id.	
23 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte

Revu en mars en bon état.

Dossier 1016

Obs. 110

Dz... Demitri, 29 ans, ébéniste

Ant. : Blennorrhagie en 1920-1924, traitée par lavages au Mno⁴K.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { un peu lch. cl.	Gono ++
17 —	V ₂ 3/4	id.	
19 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc5	id.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	
3 ^e —	V ₂ 1cc5	id.	
Du 1-2-27 au 5 4	lav. perm.	id.	Gono ++
Du 7 au 10 4	lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o

Traité pour prostatite et littrite.

Dossier 1056

Obs. 111

Du... Georges

Ant. : Blennorrhagie en 1925, traitée par lavages au Mno⁴K.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 2 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
31 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
2 février 27	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
16 —	Lav. ant.	ur. { lch. cl.	
17 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
21 —	Lav. tt.	id.	
24 —	Lav. tt.	id.	
28 —	Lav. tt.	id.	
	Lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		Pas de goutte

Guérison en 1 mois.

Dossier 1114

Obs. 112

V... Jean, 19 ans, sculpteur

Ant. : Blennorrhagie il y a 3 ans.

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 10 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
2 mars 27	V ₂ 1/4	ur. } tr. } tr.	Gono ++
4 —	V ₂ 1/2	} id.	
7 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. } lch.	
9 —	V ₂ 1cc	} id.	
11 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. } cl.	
14 —	V ₂ 1cc5	} id.	
17 —	V ₂ 1cc5	} id.	
18 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch. } cl.	Gono ++
Du 21 au 26	Lav. permang.	ur. } lch. } cl.	
Du 28 au 30	3 lav. oxy. perm.	ur. } cl. } cl.	Pas de goutte
1 avril 27	Lav. nitrate		
	Epreuve bière	ur. } cl. } cl.	Cult. sperme : diplo et coc- ci, Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 1117

Obs. 113

B... Amédée, 34 ans, représentant

Ant. : Blennorrhagie il y a 5 ans, traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 48 heures.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 mars 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. } lch.	Gono ++
5 —	V ₂ 3/4	} id.	
7 —	V ₂ 3/4	} id.	
9 —	V ₂ 1cc R +	} id.	
12 —	V ₂ 1cc R : o	ur. } lch. } cl.	
14 —	V ₂ 1cc	} id.	
16 —	V ₂ 1cc5	} id.	
18 —	V ₂ 1cc5	} id.	Gono ++
Du 19 au 26	7 lav. perm.	ur. } cl. } cl.	Gono o

Guérison en 3 semaines.

Dossier 1125

Obs. 114

B... Boger, 25 ans

Ant. : Blennorrhagie en septembre 26, guérie.

Etat actuel : Gouttè abondante depuis 6 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 mars 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
9 —	V ₂ 3/4	id.	
11 —	V ₂ 1cc R +	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	Gono ++
18 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. cl.	
21 —	V ₂ 2cc	id.	
23 —	V ₂ 2cc	id.	
24 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	
25 —	Lav. ant.	id.	
Du 26 au 5-4-27	6 lav. tt.	ur. { cl. cl.	
6 —	Lav. nitrate	ur. { cl. cl.	
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 453

Obs. 115

Ba... Gaspard, 23 ans, architecte

Ant. : Blennoragies il y a 5 ans et 1 an ; traitées par lavages au K.

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis le matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 mars 27	V ₂ 1/4	ur. { lch.	Gono ++
9 —	V ₂ 1/4	id.	
12 —	V ₂ 1/2	ur. { lch.	Gono ++
14 —	V ₂ 3/4	id.	
16 —	V ₂ rec	ur. { lch.	Gono ++
18 —	V ₂ rec	id.	
21 —	V ₂ rec	id.	Gono ++
22 —	V ₂ rec5	id.	
24 —	Lav. ant.	ur. { lch. fil.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	Lav. tt.	ur. { cl.	Gono ++
du 28 au 4-4-27	4 lav. permang.	id.	
	Lav. nitrate	ur. { cl.	Gono ++
5 —	Epreuve bière	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 5128

Obs. 416

L... Georges, 23 ans, publiciste

Ant. : Blennorrhagie il y a 6 ans et 2 ans, avec rechutes dès la cessation des lavages.

Etat actuel : Goutte abondante.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 mars 27	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
11 —	V ₂ 1/2	id.	
14 —	V ₂ 3/4	id.	
16 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
25 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
Du 26 au 4-4-27	8 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
5	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : cocci, Gr. +, bacilles, Gram —

Guérison en 3 semaines.

Dossier 4132

Obs. 417

R... Marcel, 33 ans, inspecteur T. C. R. P.

Ant. : Blennorrhagie il y a 12 ans et 9 mois : Traitée par lavages.

Etat actuel : Ecoulement depuis 6 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 mars 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
12 —	V ₂ 1/2	id.	
14 —	V ₂ 3/4	ur. { cl. cl.	
16 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	id.	
23 —	V ₂ 2cc	id.	
25 —	V ₂ 2cc	id.	Pas de goutte
26 —	Lav. ant.	id.	
4 avril 27	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : bacilles et cocci, Gram ++

Guérison avant lavages.

C. Malades subaigus

Dossier 316

Obs. 118

Flo... Georges, 20 ans, sapeur pompier

Ant. : Blennorragie en octobre dernier, traitée par lavages au Mno⁴K. Depuis cette époque rechute et suintement continuuel.

Etat actuel : Petit écoulement surtout le matin.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 décembre 25	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	Gono ++
23 —	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	
26 —	V ₂ 1/2	ur. { tr. lch.	
28 —	V ₂ 1/2	id.	Gono ++
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 janvier 26	V ₂ 1cc5	ur. { lch. cl.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
9 —	Lav. tt.	id.	
11 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
13 —	Lav. tt.	id.	Cult. sperme :
21 —	Epreuve bière	id.	diplo, Gr. +, amas de coc- ci. Gr. —

Revu le 1-3-26 en bon état.

Et le 16-11-26, avec petite goutte matinale traité alors pour littrite et infiltration dure de l'urètre post.

Dossier 436

Obs. 119

S., Louis, garçon de café

Ant. : Blennorrhagie il y a 5 ans ; 3 rechutes par la suite, toujours traitées par des lavages au Mno⁴K.

Etat actuel : Ecoulement purulent depuis 1 mois et demi, traité encore par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
1 mars 26	V ₂ 1/4	ur. } tr. lch.	Gono ++
3 —	V ₂ 3/4	id.	
5 —	V ₂ 1cc	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch.	
15 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
18 —	Lav. ant.	id.	
19 —	id.	id.	
22 —	Lav. tt.	id.	
24 —	Lav. tt.	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 455

Obs. 120

M... Jean, 21 ans, étudiant

Etat actuel : Urines louches et goutte continue datant de 1 mois et demi, traité par Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 mars 26	Lav. tt.	ur. { lch. lch.	Gono ++
10 —	Lav. tt.	ur. { lch. cl.	
11 —	Epididymite gauche		
24 —	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
26 —	V ₂ 3/4	id.	
29 —	V ₂ 3/4	ur. { cl. fil. cl.	
31 —	V ₂ rec	id.	
2 avril 26	V ₂ rec5	id.	
6 —	V ₂ rec5	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
8 —	Lav. ant.	id.	
10 —	id.	id.	
12 —	id.	id.	
14 —	id.	id.	
16 —	id.	id.	
21 —	Lav. nitrate Epreuve bière	o	o Cult. sperme : diplo et bacilles, Gr. +

Guérison avant lavages.

Dossier 476

Obs. 121

V... François, 35 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie en 1915, depuis 3 rechutes et goutte matinale persistant.

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 3 semaines, traité par lavages biquotidiens.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 mars 26	V ₂ 1/2	ur. } tr.	Gono ++
23 —	V ₂ 3/4	id.	
25 —	V ₂ 3/4	ur. } lch.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 avril 26	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
13 —	Lav. ant.	id.	
14 —	id.	id.	
15 —	id.	id.	
17 —	Lav. tt.	id.	
19 —	Lav. tt.	ur. } cl.	
		cl.	
20 —	Lav. tt.	ur. } cl.	
		cl.	
21 —	Massage prostatic		3o poly

Traité ensuite pour prostatite.

Dossier 489

Obs. 122

D... René, 28 ans, boucher

Etat actuel : Goutte légère, urines louches ; état durant depuis 5 mois, malgré un lavage quotidien.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 avril 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
9 —	V ₂ 1/2	id.	
12 —	V ₂ 3/4	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
16 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 2cc	id.	
21 —	V ₂ 2cc	ur. { cl. cl.	
26 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
28 —	Lav. ant.	id.	
29 —	Lav. ant.	id.	
30 —	Lav. tt.	id.	Gono 0
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 508

Obs. 123

H... Emile, 20 ans, étudiant.

Ant. : Ecoulement depuis 2 mois et demi, traité par lavages. Orchite double.

Etat actuel : Petite goutte. Epididyme droit, gros et douloureux.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 avril 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
14 —	V ₂ 3/4	id.	
16 —	V ₂ 3/4	id.	
19 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. lch.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc5	id.	
27 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	Pas de goutte
3 mai 26	Lav. ant.	id.	
Du 6 au 14	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	id.
20 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 14

Obs. 124

Car... Louis, 30 ans, ingénieur

Ant. : Blennorrhagie en 1925, traitée par lavages, ayant duré 2 mois.

Etat actuel : Goutte jaune depuis 1 mois, traitée par lavages et vaccin buccal sans succès.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 avril 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
20 —	V ₂ 1/4	id.	
22 —	V ₂ 1/2 R +	ur. { cl. cl.	
24 —	V ₂ 1/2	id.	
26 —	V ₂ 3/4	id.	
28 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. fil. cl.	
3 mai 26	V ₂ 1cc	id.	Pas de goutte
27 —			Cult. sperme : diplo et cocci, Gram +

Guérison avant lavages.

Traité en octobre 26, pour littrite et infiltration molle du bulbe et quelques lacunes.

Dossier 544

Obs. 125

Car... Louis, 30ans ingénieur

Ant. : Blennorrhagie en 1919, traitée par lavages, rechutes répétées.

Etat actuel : Ecoulement léger depuis 5 mois, traité par Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 mai 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 1/2 R +	id.	
12 —	V ₂ 1/2	ur. { cl. fil. cl.	
14 —	V ₂ 1/2	id.	
17 —	V ₂ 1/2 R +	ur. { cl. cl.	
19 —	V ₂ 1/4	id.	
21 —	V ₂ 1/2	id.	
25 —	V ₂ 3/4	id.	Gono 0
Du 31 au 8	3 lav. permang.	id.	id.
9 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 566

Obs. 126

Ju... Maurice, 23 ans, ajusteur

Ant. : Ecoulement depuis 6 mois, traité en vain par des lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 mai 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. cl.	Gono ++
19 —	V ₂ 1/2	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc5	id.	
29 —	V ₂ 1cc5	id.	
31 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 3-6-26 au 9 5	lav. permang.	id.	
Du 10 au 20	3 lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
21 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Gono 0

Guérison en 1 mois.

Revu en octobre et traité pour littrite et infiltration molle du bulbe.

Dossier 565

Obs. 127

K... Charles, 28 ans, représentant.

Ant. : Blennorrhagie il y a 3 ans.

Etat actuel : Léger écoulement depuis 5 mois, traité par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 mai 26	V ₂ 1/4	ur. } lch. lch.	Gono ++
19 —	V ₂ 1/2	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
31 —	V ₂ 1cc1/4R+	id.	
3 juin 26	V ₂ 1cc 1/2	ur. } cl. cl.	Gono 0
9 —	Uroformine	id.	
23 —	Plus d'écoulem.	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 600

Obs. 128

L... Marcel

Etat actuel : Léger écoulement datant de 2 mois, traité jusqualors par lavages et Santal, sans succès.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 juin 26	V ₂ 1/4	ur. { lch. lch.	Gono ++
12 —	V ₂ 1/2	id.	
14 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
16 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc R++	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 26 au 3-7-26	5 lav. permang.	id.	
Du 6 au 8	3 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono 0
9 —	Lav. nitrate		

Guérison en 1 mois.

Traité ensuite pour littrite.

Dossier 603

Obs. 129

M... André, 20 ans, boucher

Etat actuel : écoulement depuis 1 mois, traité par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 juin 26	V ₂ 1/4	ur. { tr. tr.	Gono ++
14 —	V ₂ 1/2	id.	
16 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. lch.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 29 au 31-7-26	Lav. permang.	id.	Gono ++
2-8-26 au 11-8-26	Nouv. es. vacc.	id.	

Malade non revu, porteur de littrite.

Dossier 608

Obs. 130

Ma... Paul, 25 ans, ajusteur

Elat actuel : Goutte abondante, mais peu épaisse, suite d'un écoulement apparu il y a 6 semaines, traité par des lavages, jusqu'à l'apparition d'une orchite il y a 3 semaines.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono 0
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 juillet 26	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
5 —	Lav. ant.	id.	
7 —	Lav. ant.	id.	

Guérison sans lavages.

Revu en octobre, traité alors pour littrite.

Dossier 615

Obs. 131

F... Jacques, 22 ans, journalier

Elat actuel : Goutte légère depuis 1 mois, traitée par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
18 juin 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc5	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 juillet 26	V ₂ 1cc5	id.	
5 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
6 —	Lav. ant.	id.	
Du 7 au 12	5 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Abs. de goutte
13 —	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 3 semaines.

Dossier 628

Obs. 132

H... Francis, 25 ans, peintre

Etat actuel : Ecoulement léger remontant à 1 an, traité jusqu'alors par lavages, réapparaissant dès la cessation du traitement.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 juin 26	V ₃ 1/4	ur.) lch. cl.	Gono ++
28 —	V ₃ 1/2	id.	
1 juillet 26	V ₃ 3/4	ur.) un p. lch. cl.	
3 —	V ₃ 1cc	id.	
5 —	V ₃ 1cc5	id.	
7 —	V ₃ 1cc5	id.	
9 —	V ₃ 1cc5	ur.) cl.	Pas de goutte
11 —	V ₃ 1cc5	cl.	
De 16 au 19	3 lav. permang.	id.	
20 —	lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Dossier 630

Obs. 133

Ar... Roger, 19 ans, tapissier

Etat actuel : Goutte, peu épaisse, durant depuis 10 mois, n'ayant cédé ni aux lavages ni au Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 juillet 26	V ₃ 1/2	ur.) lch. cl.	Gono ++
17 —	V ₃ 3/4	id.	
19 —	V ₃ 1cc	id.	
21 —	V ₃ 1cc	ur.) cl.	
24 —	V ₃ 1cc	id.	
26 —	V ₃ 1cc	id.	
28 —	V ₃ 1cc5	id.	
3 août 26	V ₃ 1cc	id.	Pas de goutte
1 —	Lav. ant.	id.	
3 —	id.	id.	

Guérison avant lavages.

Traité ensuite pour lithrite sans présence nouvelle de gono.

Dossier 672

Obs. 134

M... Gaston, 25 ans, imprimeur

Ant. : Blennorrhagie en 1916, durée 2 mois avec rechutes successives.

Etat actuel : Goutte légère depuis 4 mois.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
26. juillet 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono + +
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
2 août 26	V ₂ 1cc5	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
9 —	V ₂ 1cc5	id.	Pas de goutte
11 —	Lav. ant.	id.	
12 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en trois semaines avant lavages.

Dossier 685

Obs. 135

Ba... André, 18 ans, comptable

Etat actuel : goutte légère apparue depuis 2 mois, traitée sans succès par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
2 août 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. lch.	Gono + +
4 —	V ₂ 3/4	id.	
6 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. lch.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. presq. cl.	Gono + +
20 —	Lav. ant.	id.	
Du 21 au 28	Lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0
31 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Revu fin octobre pour goutte le matin. traité par littrite.

Dossier 693

Obs. 136

Gu., Léon, 26 ans, ingénieur

Etat actuel : Goutte légère depuis 1 mois, traitée par lavages et Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
19 —	Lav. ant.	id.	
Du 20 au 2-9-26	10 lav. perm.	id.	
17 —	8 lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono o
19 —	Lav. nitrate		
			Cult. sperme : diplo et cocci Gram +.

Guérison en 1 mois.

Dossier 698

Obs. 137

Sa., Pierre, 22 ans, électricien

Ant. : Blennorrhagie depuis 10 mois traitée par lavages sans amélioration.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
5 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	
21 —	V ₂ 2cc	ur. { cl. cl.	Gono o
Du 23 au 28	3 lav. permang.	id.	id.
24 septembre 26	Lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		

Guérison avant lavages.

Revu en octobre, traité pour littrite et infiltration dure de l'urètre postérieur.

Dossier 696

Obs. 138

D. Charles, 24 ans, étudiant

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 1 mois et demi.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
20 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
22 —	V ₂ 3/4	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
2 octobre 26	V ₂ 1cc5	id.	
5 —	V ₂ 1cc5	id.	
7 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
9 —	Lav. ant.	id.	
Du 14 au 21	3 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o
23 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	

Guérison en 1 mois.

Traité ensuite pour légère réaction prostatique.

Dossier 740.

Obs. 139

V... Marcel, 25 ans, employé

Etat actuel : Ecoulement depuis 1 mois.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
23 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
25 —	V ₂ 1/2	id.	
24 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ 1cc	id.	
1 septembre 26	V ₂ 1cc R +	id.	
3 —	V ₂ 1/2	id.	
6 —	V ₂ 3/4	ur. { cl. cl.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 10 au 13	3 lav. perm.	ur. { lch. cl.	
Du 15 au 20	Lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o
21 —	Lav. nitrate	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 723

Obs. 140

Tarr... Vitali, 27 ans, garçon de café

Ant. : Blennorrhagie il y a 5 ans.

Etat actuel : Vient avec goutte légère traitée depuis 18 jours par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
du 17-8-26 au 28-9-26	Lav. permang.	ur. { cl. lch.	Gono ++
30 —	V ₂ 1/2	id.	
2 octobre 26	V ₂ 3/4	id.	
4 —	V ₂ rec R +	ur. { cl. cl.	Gono o
Du 6 au 16	Lav. oxy. perm.	id.	Pas de microbes
18 —	Lav. nitrate	id.	

Guérison par 3 V₂ d'un cas subaiguë.

Dossier 677

Obs. 141

B.. Marcel, 23 ans, forain

Etat actuel : Léger suintement, suite d'un écoulement apparu il y a 2 mois.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. fil. cl.	Gono ++
27 —	V ₂ 3/4	id.	
30 —	V ₂ rec R++	ur. { cl. cl.	
2 septembre 26	V ₂ 1/2	id.	Gono ++
Du 9 au 30	9 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o
4 octobre 26	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et bacilles. Gr. +

Guérison en 6 semaines.

Dossier 751

Obs. 142

D... Maurice, 28 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie en 1919 et 1924.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 2 mois, traitée par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
28 août 26	V ₂ 1/2	ur. { tr.	Gono ++
30 —	V ₂ 1/2	id.	
3 septembre 26	V ₂ 3/4	ur. { lch.	
6 —	V ₂ 1cc R++	id.	
30 —	Lav. ant.	id.	
septembre	Lav. ant.	id.	
Du 13 au 21	3 lav. perm.	ur. { cl.	Gono 0
28 —	Lav. nitrate	id.	
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 757

Obs. 143

F... Dino, 16 ans, photographe

Etat actuel : Ecoulement abondant depuis 6 semaines, traité en vain par lavages.

Guérison avant lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
21 août 26	V ₂ 1/2	ur. { lch.	Gono ++
2 septembre 26	V ₂ 1/2	id.	
4 —	V ₂ 3/4	ur. { cl.	
6 —	V ₂ 3/4	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	Gono 0
15 —	V ₂ 1cc	id.	
Du 17 au 23	Lav. perm.	id.	

Guérison avant lavages.

Reçu en octobre et novembre en très bon état.

Dossier 833

Obs. 144

L... Marcel, 24 ans, ajusteur

Ant. : Blennorrhagie il y a 18 mois, traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte abondante depuis 45 jours, lavages au Mn O₄ K, orchite gauche.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
7 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. lch.	Gono ++
9 —	V ₂ 3/4	id.	
11 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
23 —	Lav. ant.	id.	
Du 25 au 30	Lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono 0

Traité ensuite pour littrite.

Dossier 775

Obs. 145

Ch... Lucien, 19 ans, clerc de notaire

Ant. : Goutte légère depuis 2 mois, traitée par lavages et Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
9 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
11 —	V ₂ 3/4	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	id.	
24 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	Pas de goutte
25 —	Lav. ant.	id.	
27 —	Lav. ant.	ur. } lch. cl.	Gono ++
28 —	id.	id.	
29 —	id.	id.	
du 30 8-10-26	Lav. permang.	ur. } cl. cl.	Gono 0

Guérison en 1 mois.

Dossier 806

Obs. 146

G... Raymond, 55 ans, cantonnier

Ant. : Blennorrhagie il y a 6 ans.

Etat actuel : Goutte depuis 3 semaines, rechute d'un écoulement apparu il y a 2 mois.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
23 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } cl. cl.	Gono ++
25 —	V ₂ 3/4	id.	
Du 27 au 30	4 lav. perm.	id.	Gono 0
1 octobre 26		id.	

Traité ensuite pour littrite.

Dossier 809

Obs. 147

H... Pierre, 23 ans représentant

Ant. : Blennorrhagies en 1920, 1922, 1925, traitées par des lavages ; après la dernière, séance de dilatations aux beniqués et épидymite double.

Etat actuel : Goutte depuis 1 mois, apparaissant dès la cessation des lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. } cl. cl.	Gono ++
27 —	V ₂ 3/4	id.	
29 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
1 octobre 26	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc5	id.	
8 —	V ₂ 1cc5	id.	
10 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 12 au 14	3 lav. perm.	id.	
Du 15 au 18	3 lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono 0
19 —	Lav. nitrate		

Guérison en 29 jours.

Dossier 811

Obs. 148

L... René, 27 ans, négociant.

Ant. : Blennorrhagie il y a 4 ans, traitée par lavages.

État actuel : Goutte abondante depuis 6 mois, traitée par Protargol.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
27 septembre 26	V ₂ 1/2	ur. { Ich. cl.	Gono ++
29 —	V ₂ 3/4	id.	
1 octobre 26	V ₂ 1cc	ur. { à pein. Ich cl.	
4 —	V ₂ 1cc	id.	
6 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono o
14 —	Lav. ant.	id.	
18 —	Lav. ant. Lav. nitrate	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 826

Obs. 149

Fo... Georges, 23 ans, parfumeur

Ant. : Blennorrhagie en 1920, traitée par lavages au permanganate.

État actuel : Goutte épaisse depuis 3 semaines.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. Ich.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
8 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc	ur. { Ich. cl.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
du 22 au 12-11-26	Lav. permang.	id.	
Du 17 au 23	Lav. oxy. perm. Lav. nitrate	ur. { cl. cl.	Gono o

Guérison en trois semaines.

Dossier 829

Obs. 150

P., Robert, 22 ans, mécanicien.

Ant. : Blennorrhagie il y a 4 ans, traitée par lavages au Mn O₄ V. Rechutes fréquentes.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 6 semaines.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
5 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. fil. lch.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	Gono o	
9 —	V ₂ 1cc	Gono o	
11 —	V ₂ 1cc	ur. { à pein. lch. cl.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
20 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 23 au 26	Lav. permang.	ur. { cl. cl.	Gono o
27 —	Lav. nitrate	id.	
2 novembre 26	Reprise de l'écoulement		Gono ++
Du 2 au 15	Lav. oxy. perm.	ur. { cl. cl.	Gono o
	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		

Traité ensuite pour littrite.

Dossier 838

Obs. 151

C... André, 21 ans, musicien

Etat actuel : Goutte légère, suite d'un écoulement datant de plus de 3 semaines, traité par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8-10-26 au 16	Lav. permang.	ur. { lch. lch.	Gono ++
19 —	V ₂ 1/2	id.	
21 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 octobre 26	V ₂ 1cc5	id.	
4 —	V ₂ 1cc5	ur. { cl. cl.	Gono ++
Du 6 au 8	3 lav. perm.	id.	Gono o
11 —	Lav. nitrate	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 846

Obs. 152

S... Henri, 22 ans, employé

État actuel : Ecoulement abondant et douleur vive pour uriner. Ecoulement durant depuis 4 mois et demi et ayant toujours résisté aux lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
16 octobre 26	V ₂ 1/2	ur. { tr. cl. ps.	Gono + +
18 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. tr.	
20 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
22 —	V ₂ 1cc	ur. { à pein. lch cl.	
23 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
25 —	V ₂ 1cc	ur. { à pein. lch cl.	
26 —	Lav. ant.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
27 —	Lav. ant.	ur. { cl. fil. cl.	
28 —	Lav. tt.	id.	
29 —	Lav. nîtrate	ur. { cl. cl.	
	Epreuve bière		

Guérison en 15 jours.

Dossier 860

Obs. 153

Pe... Marcel, 25 ans, comptable

Etat actuel : Goutte légère traitée depuis 1 mois par uroformine et lavages Mno 4 K sans succès.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
22 octobre 26	V ₂ 1/2	o	Gono ++
25 —	o	ur. { lch. cl.	
26 —	V ₂ 3/4	o	
28 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. cl.	
30 —	V ₂ 1cc	ur. { tr. lch.	
2 novembre 26	V ₂ 1cc5 R +	ur. { lch. à peine lch	
4 —	o		
6 —	V ₂ 1cc	ur. { presq. lch lch.	Gono ++
Du 8 au 10	Lav. perm.	ur. { lch. cl.	
Du 10 au 19	Lav. perm.	ur. { cl. cl.	
20 —	Lav. nitrate	ur. { cl. cl.	

Revu le 22 avec urines louches ; ce jour postate grosse étalée avec liquide postatique : 30 poly. Guérison complète après 5 massages.

Dossier 885

Obs. 154

Ré... André, 19 ans, fumiste

Ant. : Blennorrhagie il y a 1 mois traitée par lavages.

Etat actuel : Goutte continue et non améliorée.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
25 —	Lav. ant.	id.	
26 —	id.	id.	
1 décembre 26	Lav. tt.	id.	
3 —	Lav. tt.	ur. { cl. cl.	
6 —	id.	id.	
7-8-10-13-14	id.	id.	
15 —	Lav. nitrate.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
	Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Dossier 899

Obs. 155

N... Louis, 12 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie il y a 2 mois traitée par lavages au MnO₄ K et arrhéol.

Ecoulement reprend dès qu'on cesse les lavages.

Etat actuel : Goutte épaisse.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
15 novembre 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. } lch.	Gono ++
17 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. } cl.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
22 —	V ₂ 1cc R +	id.	
24 —	V ₂ 3/4	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
1 décembre 26	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
2 —	Lav. ant.	ur. } cl. } cl.	
3 —	id.	id.	
4 —	Lav. tt.	id.	
6 —	id.	id.	
8 —	Lav. nitrate	ur. } cl. } cl.	Pas de goutte

Guérison en 23 jours.

Dossier 929

Obs. 156

Bl... René, 16 ans, ouvrier

Etat actuel : Ecoulement depuis 5 mois, ayant résisté au Santal et aux injections de MnO_4K .

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
6 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. lch.	Gono ++
8 —	V ₂ 3/4	id.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
13 —	V ₂ 1cc	id.	
15 —	V ₂ 1cc	ur. } cl. cl.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
20 —	V ₂ 1cc5	id.	
22 —	V ₂ 1cc5	ur. } lch. cl.	Gono ++
Du 23 au 5-1-27	6 lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono o
4 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Cult. sperme : diplo et coc- ci. Gram +

Guérison en 1 mois.

Dossier 954

Obs. 157

Del... André, 23 ans, sculpteur

Anl. : Blennorrhagie il y a 3 ans, traitée par lavages, a présenté plusieurs rechutes.

Etat actuel : Goutte abondante depuis hier.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
14 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. } lch. cl.	Gono ++
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 1cc	id.	
23 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	id.	
30 —	V ₂ 1cc5	id.	
4 janvier 27	V ₂ 1cc5	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
14 —	Lav. ant.	id.	
Du 15 au 21	2 lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono o
	Lav. nitrate Epreuve bière		

Guérison en 1 mois.

Traité en mars pour littrite.

Dossier 965

Obs. 158

Ma... Georges, 24 ans, graveur

Ant. Il y a 18 mois, blennorrhagie traitée par lavages au permanganate. Goutte depuis cette époque.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
17 décembre 26	V ₂ 1/2	ur. } tr. cl.	Gono ++
20 —	V ₂ 3/4	id.	
22 —	V ₂ 1cc	ur. } tr. cl.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
27 —	V ₂ 1cc	ur. } à peîn. lch cl.	
29 —	V ₂ 1cc5	id.	
31 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	Gono 0
Du 3-1-27 au 7	5 lav. perm. Lav. nitrate Epreuve bière	id.	

Guérison avant lavages.

T... ensuite pour littrite, gros œdème bulleux de l'urètre postérieur.

Dossier 991

Obs. 159

Ma... Antoine, 25 ans, cuisinier

Etat actuel : Goutte légère, depuis 3 mois et résistant aux lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } tr. tr.	Gono ++
5 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
20 —	Lav. ant.	id.	
Du 21 au 27	5 lav. perm. Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Gono 0

Revu en mars en excellent état.

Dossier 958

Obs. 160

Mo... Jean, 23 ans, tailleur

Ant. : Blennorragie en 1924-1925, de cette dernière traitée par lavages il est toujours resté un léger écoulement.

Etat actuel : Goutte légère depuis 18 jours, traitée par lavages.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
3 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } cl. fil. cl.	Gono ++
5 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	id.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++

Pas d'amélioration après 10 lavages, grosse littrite.

Dossier 997

Obs. 161

Co... Maurice, 21 ans, dessinateur

Ant. : Blennorragie il y a 1 an.

Etat actuel : Goutte épaisse depuis 2 mois et demi, traitée sans résultat par lavages au permanganate.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
4 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } tr. tr.	Gono ++
6 —	V ₂ 3/4	id.	
8 —	V ₂ 1cc	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 20 au 11-2-27	7 lav. perm. Lav. nitrate Epreuve bière	ur. } cl. cl.	Gono 0

Guérison en 1 mois.

Traité en mars pour littrite.

Dossier 1001 Obs. 162

Am... Emilé, 24 ans, serrurier

Ant. : Blennorrhagies en 1920 et il y a 8 mois : traitées par lavages au MnO^4K , mais rechute dès qu'on cesse le traitement.

Etat actuel : Rechute depuis 15 jours.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
5 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } cl. fil. cl.	Gono ++
7 —	V ₂ 3/4	ur. } lch. cl.	
10 —	V ₂ 1cc	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc5	ur. } cl. cl.	
19 —	V ₂ 1cc5	id.	
21 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 24 au 2-2-27	8 lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono 0
4 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et coc- ci. Gr. + Bacilles. Gr.—

Guérison en 3 semaines.

Dossier 1004 Obs. 163

Ch... Alphonse, 23 ans, ajusteur

Etat actuel : Goutte légère apparue depuis 1 mois et traitée par Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
8 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } cl. ps. cl.	Gono ++
10 —	V ₂ 3/4	id.	
12 —	V ₂ 1cc	id.	
14 —	V ₂ 1cc	id.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc5	id.	
24 —	V ₂ 1cc5	id.	Gono ++
Du 25 au 4-2-27	9 lav. perm.	ur. } cl. cl.	
5 —	Lav. nitrate Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et coc- ci. Gram. +

Guérison en 3 semaines.

Dossier 953

Obs. 164

Bo... André, 25 ans, sculpteur

Ant. : Blennorrhagies en 1922 et début de 1926 : traitées par lavages à l'oxypenu et au MnO^4K .

Etat actuel : Ecoulement depuis 1 mois, goutte épaisse.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
10 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { tr. tr.	Gono ++
12 —	V ₂ 3/4	ur. { tr. lch.	
14 —	V ₂ 1cc	ur. { lch. lch.	
17 —	V ₂ 1cc	id.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc	ur. { à pein. lch. cl.	
24 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 27 au 7-2-27	9 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Pas de goutte
8 —	Lav. nitrate	id.	Cult. sperme : diplo. et cocci Gram : +

Traité ensuite pour littrite et infiltration molle de l'urètre postérieur.

Dossier 1024

Obs. 165

Bo... Louis, 25 ans, chauffeur

Etat actuel : Goutte légère le matin, suite d'un écoulement apparu il y a 2 mois et demi et ayant résisté aux lavages au MnO^4K .

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
15 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. cl.	Gono ++
17 —	V ₂ 3/4	ur. { lch. cl.	
19 —	V ₂ 1cc	id.	
21 —	V ₂ 1cc R++	id.	
24 —	V ₂ 3/4 R++	id.	Gono ++
27 —	Lav. ant.	ur. { lch. cl.	
28 —	id.	ur. { cl. cl.	
Du 31 au 5-2-27	6 lav. perm.	ur. { cl. cl.	
7 —	Lav. nitrate	id.	

Guérison en 3 semaines.

Dossier 1029

Obs. 166

Sb... Louis, 20 ans, télégraphiste

Etat actuel : Ecoulement depuis 1 mois et demi ayant résisté à l'absorption de Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
18 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. } lch. lch.	Gono. + +
20 —	V ₂ 3/4	id.	
22 —	V ₂ 1cc	id.	
24 —	V ₂ 1cc	id.	
26 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc	ur. } cl. cl.	
31 —	V ₂ 1cc5	id.	
2 février 27	V ₂ 1cc5	ur. } lch. cl.	Gono + +
Du 3 au 10	7 lav. perm.	ur. } cl. cl.	Gono o
11 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	Cult. sperme : diplo et cocci Gram +

Guérison en 3 semaines.

Dossier 1042

Obs. 167

Co., Lucien, 22 ans, épiciier

Ant. : Ecoulement il y 2 mois, traité sans succès par lavages au permanganate.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
25 janvier 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
27 —	V ₂ 3/4	id.	
29 —	V ₂ 1cc	id.	
31 —	V ₂ 1cc	id.	
2 février 27	V ₂ 1cc	id.	
4 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	Gono ++
Du 10 au 17	7 lav. perm.	ur. { cl. cl.	Gono 0
18 —	Lav. nitrate Epreuve bière		
21 —	Reprise de l'écoulement		Gono ++
Du 21 au 26	4 lav. oxy.perm.	ur. { cl. cl.	Gono 0
27 —	Lav. nitrate Epreuve bière	id.	

Guérison en 1 mois.

Dossier 1078

Obs. 168

P... Marc, 28 ans, étudiant

Ant. : Blennorrhagie il y a 4 mois, traitée par Santal, avec réapparition de l'écoulement dès la cessation du traitement.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
11 février 27	V ₂ 1/2	ur. { lch. lch.	Gono ++
14 —	V ₂ 1/2	id.	
16 —	V ₂ 3/4	id.	
18 —	V ₂ 3/4	id.	
21 —	V ₂ 3/4	id.	
23 —	V ₂ 1cc	ur. { cl. cl.	
25 —	V ₂ 1cc	id.	
28 —	V ₂ 1cc	id.	Gono 0
Du 1 3-27 au 9	8 lav. perm.	id.	
11 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière	id.	

Guérison avant lavages.

Dossier 1047

Obs. 169

Ro... Louis, 19 ans, employé

Ant. : Blennorrhagie il y a 8 mois, traitée par lavages et Santal.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
28 février 27	V ₂ 1/4	ur. { cl. cl.	Gono ++
2 mars 27	V ₂ 1/2	id.	
4 —	V ₂ 3/4	id.	
7 —	V ₂ 1cc	id.	
9 —	V ₂ 1cc	id.	
11 —	V ₂ 1cc5	id.	
14 —	V ₂ 1cc5	id.	
16 —	V ₂ 2cc	id.	Gono ++
Du 17 au 21	4 lav. perm.	id.	Gono 0
22 —	Lav. nitrate		
	Epreuve bière		Cult. sperme : diplo et cocci Gram +

Guérison en 3 semaines

Dossier 606

Obs. 170

P... François, 27 ans, employé

Ant. : Blennorragie il y a 1 an avec orchite droite.

Etat actuel : Goutte abondante datant de 3 semaines, traitée par urrhéal et permanganate. Depuis 8 jours, douleurs violentes dans les bourses et dysurie.

DATE	TRAITEMENT	CLINIQUE	LABORATOIRE
12 juin 26	V ₂ 1/4	ur. } très tr. tr.	Gono ++
15 —	V ₂ 1/2 R +	ur. } tr. tr.	
19 —	V ₂ 1/2	id.	
22 —	V ₂ 1/2 R +	ur. } lch. cl.	
26 —	V ₂ 1/2 R +	id.	
29 —	V ₂ 1/4	id.	
5 juillet 26	V ₂ 1/2	id.	
12 —	V ₂ 1/2	id.	Gono ++

Malade non revu, parti avant la fin du traitement.

Discussion des résultats

La première conclusion qui émane de l'étude de ces 170 observations, c'est que dans aucun cas nous n'avons eu à regretter l'emploi du vaccin seul, dans les cas aigus, pendant une période variant de 15 jours à 3 semaines.

Contrairement aux idées émises par certains auteurs, qui reprochent à cette méthode de laisser persister l'écoulement, au risque de voir l'infection gagner l'urètre postérieur, nous n'avons que rarement assisté à une telle évolution : Et bien au contraire, les signes locaux avaient tendance à s'améliorer à mesure que la vaccination se prolongeait et les quelques lavages, dont on faisait suivre cette dernière, se pratiquaient sans encombres : Exceptionnellement, nous avons vu se développer une urétrite postérieure, qui aurait pu traduire un envahissement ascendant de l'infection.

Nous n'avons, en effet, à signaler que deux cas d'orchite : obs. 98 et 109) une apparue après le premier lavage, l'autre au cours même de la vaccinothérapie. Cet accident n'eut pour effet, dans l'un et l'autre cas, que de prolonger un peu la vaccination, et au bout de 5 et de 4 nouvelles injections, on pouvait pratiquer quelques lavages et l'affection se terminait heureusement.

N'est-ce pas, au contraire, dans les cas d'uretrites aiguës traitées par des lavages précoce qu'on assiste le plus souvent à cette généralisation à tout l'arbre urinaire de l'infection gonococcique ? Il n'en est pas de meilleure preuve que dans les multiples recommandations qui sont adressées aux praticiens qui désirent utiliser cette thérapeutique ; recommandations qui montrent combien cette dernière est dangereuse, difficile à mettre en œuvre, et n'en font l'apanage que de quelques rares initiés, comme le dit M. Janet lui-même, d'une part ; et les statistiques de Finger et de Guiard pour lesquels cet envahissement de l'urètre postérieur apparaît dans 60 et 75 % des cas traités par lavages, d'autre part.

Autre avantage important : Il ne nous est arrivé dans aucune circonstance de voir l'affection prendre une allure chronique. Les cas, où les lavages nécessaires à la disparition de tout écoulement et éclaircissement des urines furent supérieurs à 10, sont extrêmement rares : Nous n'en comptons guère que 9 (obs. 4, 5, 15, 24, 33, 109, 144, 153) et il est à noter que chaque fois cette persistance des phénomènes locaux traduisaient une complication, une prostatite le plus souvent (8 cas sur 9).

Il n'en est pas de même dans le traitement local où l'on assiste très souvent au passage de l'affection à une chronicité désespérante, se poursuivant des mois, voir même des années. Rien ne le montre mieux que nos cas subaigus qui tous, en réalité, étaient de vieux chroniques ayant abandonné tout espoir de voir disparaître un jour leur supplice. Ce fut, d'autre part, chez eux, que les résultats immédiats furent les meilleurs, puisque la

vaccination eut pour effet de faire disparaître cet écoulement qui avait manifesté si longtemps une résistance immuable aux lavages les plus variés, les plus nouveaux, les mieux faits.

Enfin, si l'on étudie les complications rencontrées chez nos différents sujets, on constate que pour les *malades primaires*, c'est-à-dire indemnes de toute atteinte gonococcique antérieure on ne relève que 7 cas compliqués sur 65, soit un pourcentage de 10,7, dont 6 prostatites (obs. 1, 4, 5, 15, 24, 33) et une littrite (obs. 34). Il est bon d'ajouter, que toutes ces réactions prostatiques furent bénignes, ne s'accompagnant d'aucune réaction inflammatoire intense, ne donnant jamais lieu à la formation d'abcès, et offrirent, au contraire, une résolution rapide, beaucoup plus rapide que lorsque on utilise les moyens médicaux ordinaires : C'est du reste à ces conclusions qu'étaient déjà parvenus, en 1925, Negro et Sacchi.

Nous reconnaitrons sincèrement que chez les *malades secondaires*, d'une part, et *subaigus* d'autre part, le pourcentage des complications est beaucoup moins favorable, puisque pour les premiers il s'élève à 19/100 et les seconds à 37,8/100. Mais en étudiant d'un peu plus près les faits on est frappé, dans tous ces cas, de l'abondance des littrites et infiltrations molles ou dures de l'urètre. En effet, contre un cas de littrite chez les 65 primaires on en compte 4 (obs. 66, 92, 108, 110) chez les 52 secondaires, et chiffre énorme, 17 chez les 53 subaigus (obs. 118, 124, 126, 128, 129, 130, 133, 137, 144, 146, 150,

157, 158, 160, 161, 164) ; alors que les complications d'un autre ordre restent dans une moyenne normale : 4 prostatites (obs. 87, 95, 106, 107) chez les secondaires, 3 prostatites (obs. 121, 138, 153) chez les subaigus. Que conclure de cette constatation ?

Il nous semble d'abord bien difficile de mettre sur le compte d'une défaillance passagère de la vaccinothérapie tous ces cas d'atteinte des glandes de Littres. Nous les mettons au contraire résolument au passif de la méthode de traitement direct : tous ces sujets sans exception avaient été traités par des lavages, soit 1 ou 2 ans auparavant pour une blénorrhagie antérieure, soit depuis quelques mois pour une blénnorrhagie récente dont le caractère de chronicité constitua une des causes primordiales de cette complication.

La vaccinothérapie, au contraire, en empêchant à cette affection de se prolonger outre mesure, en évitant un traumatisme local pendant la période aiguë, met à l'abri de cette complication : Il n'en est pas de meilleure preuve que le fait de ne voir qu'une littrite sur 65 cas de gonococcies aiguës primaires. Ce que l'on peut objecter tout au plus, c'est que la vaccinothérapie, dans les conditions où nous avons opéré, s'est montrée complètement incapable d'améliorer cette littrite ce qui crée une raison de plus de chercher à l'éviter.

Nous aimerions, avant d'achever cette étude, étudier d'un peu plus près les réactions générales et locales qui

accompagnent cette thérapeutique, voir les obstacles que l'on y peut rencontrer, la façon dont on peut les éviter ou tout au moins les dépasser.

Le chiffre de 8 injections que nous avons choisi est purement arbitraire, pourtant c'est celui qui nous est apparu comme le mieux adapté à la grande majorité des cas. Vouloir le diminuer ferait courir le risque de quelques déboires, soit que les lavages pratiqués trop tôt, soit que la dose vaccinale insuffisante ne mettent pas ainsi à l'abri de rechutes possibles.

Pourtant il est bien évident que pour certains malades on aurait pu aller plus vite, nous voulons parler de ceux chez qui les urines s'éclaircissent au cours même de la vaccination ; mais il serait bon, dans ces cas, de voir s'il n'existe pas encore un léger écoulement, et surtout si ce dernier ne contient pas encore des gonocoques. Et c'est précisément parce que cette recherche est quelquefois délicate, que nous avons préféré conseiller 8 injections, suivies systématiquement de quelques lavages. Nous avons voulu abandonner le terrain doctrinal pour entrer dans le domaine pratique. Opérer de façon différente aurait été dangereux.

Ceci nous entraîne à soulever une question importante : La vaccination peut-elle amener à elle seule la guérison de l'uretrite gonococcique ? Nous répondrons sincèrement, que dans les conditions où nous avons opéré, il ne nous le semble pas. Sur 170 observations, nous n'en comptons que 30, où avant tout lavage, la goutte ait complètement disparu, et où un examen minutieux du liquide urétral nous ait montré l'absence

complète de germes infectieux. Quant aux 140 autres, quel que soit l'aspect de leurs urines, complètement claires ou parfaitement troubles, ils étaient tous porteurs, sans distinction, d'un écoulement plus ou moins abondant avec des gonocoques typiques intracellulaires. Peut-être que des doses de vaccin plus fortes et plus riches en corps microbiens amèneraient un résultat favorable que nous n'avons pu obtenir chaque fois et dans tous nos cas ? La question reste posée en entier. Pourtant le fait que certains aient été guéris radicalement par le vaccin nous permet d'espérer qu'il sera possible un jour de répondre par l'affirmative. On peut considérer, en effet que chez ces deniers on a atteint la dose optima et adéquate, soit qu'elle ait amené une formation considérable et suffisante d'anticorps, soit que leur affection ait été plus bénigne, soit pour toute autre raison qui nous échappe. Il est curieux, d'autre part, de constater que c'est chez les malades porteurs de gonorrhée ancienne (malades subaigus) que ces cas de guérisons sans lavages furent les plus fréquents : 14 cas sur 53 (obs. 119, 120, 123, 124, 125, 127, 130, 132, 134, 140, 143, 148, 158, 168) au lieu de 8 sur 65 chez les malades primaires (obs. 6, 16, 20, 21, 22, 26, 31, 37) et de 8 sur 52 chez les malades secondaires (obs. 66, 72, 84, 91, 93, 94, 97, 117).

Enfin, dans l'immense majorité des cas traités, il fut permis de noter des modifications à peu près identiques :

Après les deux premières injections, on constate une exagération des phénomènes locaux : l'écoulement devient plus abondant, les douleurs parfois plus vives.

Puis, au bout de la 3^e, ces symptômes s'amendent considérablement ; c'est alors qu'on assiste à un éclaircissement partiel des urines qui va aller parfois en augmentant, à un point tel que ces dernières deviennent complètement limpides et cela, presque toujours, à la 6^e injection : obs. 1, 11, 12, 18, 36, 38, 48, 49, 56, 59, 61, 65, 69, 70, 71, 74, 81, 85, 89, 105, 122, 139, 141, 145, 150, 161, 162, 167, 169. Cette modification, dans l'aspect des urines est d'un pronostic favorable et correspond, chaque fois, pourrait-on dire, à une forme d'uretrite dont la terminaison sera heureuse et rapide.

On peut constater pourtant quelques incidents : dont le principal est la non disparition des phénomènes après le dixième lavage. Dans ce cas, il faut immédiatement songer à la possibilité d'une complication, parmi lesquelles nous avons vu une prostatite légère être la plus fréquente. Ce diagnostic éliminé, il suffit le plus souvent de modifier les lavages en associant le permanganate à l'oxycyanure de Hg et de passer 2 ou 3 fois une bougie 18 pour que tout rentre dans l'ordre immédiatement (obs. 7).

Il arrive parfois qu'on assiste à une reprise de l'écoulement. Cet incident apparaît, en général, plus tardivement qu'avec les lavages (6 à 10 jours en principe) ; bien souvent alors, quelques lavages oxycyanurés permanganatés sont suffisants pour faire disparaître définitivement ce nouvel écoulement : obs. 7, 10, 28, 35, 42, 58, 83.

Ces résultats nous amènent à considérer la vaccinothérapie antigonococcique comme une arme sérieuse dans le traitement de l'urétrite. Ils nous permettent d'accepter les conclusions auxquelles Duvergey, Dax et Ramarony s'arrêtaient dans leur communication à la Société Française d'Urologie du 19 juillet 1926 : « La vaccinothérapie, méthode insuffisante quand elle est employée seule, apporte au traitement local, qui reste encore pour nous le traitement de base de la blennorragie, un appoint non négligeable », avec cette seule différence que pour nous le vaccin joue le rôle primordial, apparaît bien comme le traitement de base, le lavage étant un adjuvant, certes obligatoire, mais rien de plus.

Conclusions

Des 170 observations rapportées, de malades atteints d'urétrite gonococcique aiguë ou subaiguë, et traités par notre méthode de 8 injections de vaccin à doses croissantes suivies de quelques lavages, on peut conclure que :

1°) Le traitement de cette affection, si souvent délicat lorsqu'on utilise dès son début les seuls lavages, devient avec elle beaucoup plus facile et n'est plus d'une technique compliquée, réservée qu'à de rares spécialistes.

2°) Les résultats en sont des plus encourageants :

A) Guérison rapide de tous les cas, aigus ou subaigus, en un temps ne dépassant pas le plus souvent une moyenne de un mois.

B) Rareté d'envahissement des voies urinaires supérieures par l'infection gonococcique.

C) Absence de passage, de l'affection, à une désespérante chronicité.

D) Absence de complications graves.

3°) Pour obtenir de tels résultats, il est nécessaire de pratiquer : a) un nombre suffisant d'injections à doses croissantes, allant de 1/2 à 2 cmc.

b) Avec un vaccin riche en corps microbiens (25 milliards par cmc.).

c) De pouvoir injecter ces doses massives d'antigène sans entraîner de réactions locales ou générales, ce que permet l'emploi du vaccin atoxique de Demonchy.

Vu le Doyen,

Vu le Président,

ROGER.

E. JEANSELME.

Vu et permis d'imprimer :

Le Recteur de l'Académie de Paris,

CHARLETY.

Bibliographie

Archives de l'Institut Rockefeller, 1920.

AUBERTIN. — Principes de la vaccinothérapie. — *Progrès Médical*, mai 1921, n° 20, p. 211.

AVERLANT (Dr Albert). — Gonohémie et vaccination antigono. — Thèse Lille, 1920.

BARIL (G.). — Recherches sur le meilleur mode de traitement des gonococcies. Vaccin nouveau. — *Bull. Acad. de Médecine de Paris*, 1918 ; 3^e série, T. XXX.

BARIL et GREUZÉ. — *Paris Médical*, 8 mars 1919, n° 10.

BERGERON et VAHRAM. — Association du soufre colloïdal et du vaccin de Nicolle et Blaizot. — *Journal des praticiens*, 21 oct. 1916.

BESRÉDKA. — *Annales de l'Institut Pasteur*, 1901, p. 227, et 1902, p. 918. — *Bulletin de l'Institut Pasteur*, 1910.

BLAIZOT. — La sérothérapie antigonococcique par voie urétrale. — *Congrès d'urolog.*, 1923.

BOECKEL et BILGER. — Le traitement de la gonococcie par la vaccinothérapie. — *Revue de chir.*, 1925.

BURZI. — Actions des sérums et des vaccins antigono. — *Gio Ital. de Malattia vener e della pelle*, 14 décembre 1912.

CRUVEILHIER. — Comptes rendus de la Société de Biologie du 19 avril, 28 juin, 5 juillet, 12 juillet, 22 novembre, 6 décembre 1923.

CRUVEILHIER. — *Journal Médical français*, mars 1919.

CRUVEILHIER. — Traitement de la blennorragie par la méthode des virus vaccins sensibilisés. — *Compt. rendus Acad. des Sciences, Paris* 1914, p. 1284-1287.

- DANILEVITCH (K. A.). — Traitement des affections gonococciques par le vaccin et le sérum. The urologie and cutaneous review, vol. XXIV, n° 4, avril 1920, p. 196.
- DAVID (Ch.). — Vaccinothérapie de la blennorrhagie. — L'Hôpital, avril 1924, n° 16.
- DAVID (Ch.). — Quelques nouveaux traitements de la blennorrhagie. — Gaz. Hôpit., mars 1927, n° 23.
- DAVID LECS. — The Lancet, 28 juin 1919.
- DEBRÉ et PARAF. — Bases expérimentales de la sérothérapie antigonococcique. — Société de Biologie, 6 décembre 1913.
- DEBRÉ et PARAF. — Communications à la Société Médicale des Hôpitaux de Paris, 6 novembre 1919.
- DEMONCHY. — Société de Biologie, 8 février 1919.
- DEMONCHY. — Vaccinothérapie dans les uretrites gonococciques aiguës. — Presse Médicale, 21 septembre 1921, n° 76.
- DIEULAFOY. — Traitement de la blennorrhagie et de ses complications par les injections de vaccin antigono, méthode de Wright. — Journal Méd. de Paris, 1909.
- FRANÇOIS (Robert). — La vaccinothérapie dans la blennorrhagie aiguë. — La Clinique, novembre 1926.
- FRANÇOIS (J.). — Le vaccin gonococcique dans les affections gonococciques. — Arch. urol. Clinique de Necker, Paris 1913-1914.
- HADDAD. — Thèse Paris, 1921.
- IROUS. — Arch. Int. Méd. Chicago, 1908.
- JACOB (E.). — Bactériothérapie antigono par la voie gastro-intestinale. — Thèse Lyon 1916.
- JANET. — Société d'urologie, 14 mars 1921.
- JANET. — Résultats obtenus avec le vaccin de Pasteur. — T. XI, n° 4, avril 1921.
- JAUSION et DIOR. — Vaccinothérapie nouvelle de la blennorrhagie. — Bull. Soc. de Biol., 17 juillet 1926.
- JAUSION et ESQUIER. — Vaccinothérapie de la blennorrhagie. — Soc. d'urolog., 18 janvier 26.
- JAUBERT (A.). — De la vaccinothérapie dans la blennorrhagie aiguë et chronique. — Les Sciences méd., 30 sept. 1926, p. 260.

- LEBEUF (Fr.). — La vaccinothérapie antigonococcique. — Etude bactériologique et clinique, 1 vol. J. B. Baillière, Paris 1924.
- LE FUR. — Sur la vaccination antigonococcique. — Expansion scientifique française, 1921.
- LE FUR. — Traitement de la blennorrhagie et de ses complications. — Revue générale de clinique et de thérapeutique, Paris 1913.
- LE FUR. — Vaccinothérapie et sérothérapie dans le traitement de la blennorrhagie et de ses complications (Ass. française d'urologie, 1923).
- LE FUR. — De la vaccination locale en urélogie, notamment dans le traitement de la blennorrhagie. — Bull. et mém. de la Soc. de Méd. de Paris, 9 janvier 1925.
- LEMOIGNIC, SERAZY et DEMONCHY. — Lipovaccin antigono (Soc. de Biologie), 23 mars 1918.
- LEMOIGNIC, SERAZY et DEMONCHY. — Action thérapeutique du lipovaccin antigono. — Soc. de Biologie, 8 février 1919.
- LUMIÈRE (A.). — Immunisation par injection au moyen de nouveaux vaccins homogènes. — Société de ther. de Paris, séance du 12 avril 1922.
- LUMIÈRE (A.) et Paul VIGNE. — Sur la bactériothérapie antigonococcique empruntant la voie gastro-intestinale. — Bull. général de therap., p. 32, année 1916-1917.
- LUMIÈRE (A.) et CHEVROTIER. — Bull. des sciences pharmacologiques, février 1914.
- LUMIÈRE et CHEVROTIER. — Comptes rendus. — Acad. des sciences, 1^{er} décembre 1919.
- LUYS. — Traité de la blennorrhagie et de ses complications.
- G. LYON. — Ce que tout médecin doit connaître de la vaccinothérapie. — Bull. médical, n° 32, 1922.
- MALETERRE. — La sérothérapie endo-urétrale dans le trait. de l'urétrite blennorrhagique. Sérum de Blaizot. — Le livre méd., janvier 1927.
- MACHINNEY. — Clinical experiences with the antigono serum and vaccin. — Rev. Méd. J. A. 1919-1920.

- MARSAN. — La vaccinothérapie et la sérothérapie antigonococcique.
— L'Hôpital, janvier 1922.
- MAUTÉ. — Ma pratique de la vaccinothérapie. — Presse Médicale,
15 mars 1911, Journal des praticiens, 10 février 1912 et
13 avril 1912.
- MICHEALIS. — La vaccinothérapie locale dans le traitement de l'urétrite chronique et sa technique (Penserio med., 10 juillet 1925).
- MINET. — Société Française d'urologie, 13 décembre 1920, Société de médecine de Paris, 10 juin 1921.
- MOREAU. — Essais de vaccinothérapie antigono, à l'aide du vaccin de Nicolle et Blaizot (Bull. de thérapeutique, Paris 1916).
- MURRELL. — Edimb. M. J. 1910.
- NEGRO et SACCHI. — Journal d'urologie, I, XIX, avril 1925.
- NICOLAS. — Traitement des infections vénériennes.
- NICOLLE. — Le praticien, février 1914.
- NICOLLE et BLAIZOT. — Communication à l'Académie des sciences, octobre 1913, tome II, p. 1009.
- ORAISON. — Rapport au congrès d'urologie.
- PARISOT. — Réactions locales à l'inoculation d'auto-vaccin. Comptes rendus. Société de Biologie A. 1922, tome I, p. 400.
- PAILLARD. — Vaccinothérapie dans les affections gonococciques. Jour. Méd. Français, mars 1925.
- PARISOT et SIMONIN. — Etude sur la vaccinothérapie par les auto-vaccins. Revue de Médecine, n° 7, 1922.
- PINAULT G. — Thèse Paris, 1926.
- PEREZ-GRANDE. — Bases du traitement par les vaccins dans la blennorragie (la especialidad practica. Tey, 1920).
- PINEO and BAILLIE. — The treatment of gonorrhoea by pus vaccines. Lancet, march. 26-1919, p. 508.
- POMPEANI. — Thèse de Paris, 1898.
- RAVENTO MORAGAS. — La vaccinothérapie en la blennorragia. Ars Medica, Barcelone, sept. 26.
- RENAUD-BADET. — Etat actuel de la vaccinothérapie antigonococcique. Annales de dermatologie et de syphiligraphie, févr. 1920.

- RICHARD G. M. — Vaccinothérapie et sérothérapie de la blennorrhagie. *Journal d'urologie*, 1921, tome XII, p. 593.
- ROBINEAU. — Médecine, oct. 1920.
- SALLE. — Sérothérapie et vaccinothérapie de la blennorrhagie. Thèse de Lyon, 1913.
- SEZARY. — La vaccinothérapie, ses principes, sa technique, ses résultats (*Journal Médical Français*, mars 1919).
- SEZARY. — Remarques sur la vaccinothérapie antigono. *Progrès Médical*, n° 20 14 mai 1921.
- SEZARY. — Société Médicale des Hôpitaux, 12 avril 1921.
- SEZARY. — Les lipo-vaccins. *Journ. Méd. Français*, mars 1925, tome XIV, n° 3.
- STERIAN. — Essai sur la vaccinothérapie antigono polymicrobienne. *Journ. d'Urol.*, t. X, 1, n° 2.
- THOMSON. — Note on detoxicated vaccines. *Lancet*, march 8, 1919, p. 374.
- THOMSON. — Detoxicated vaccines with special reference to gonorrhoea nasal and bronchial catarrh, and influenza. *Lancet*, June 28-1919, 1107.
- TRONCY. — Thèse Paris, 1920.
- TROHUSTEINE. — Vaccinath et vaccinò diagnostic de la blenno. (*Revue clinique d'urologie*, juillet 18).
- TORREY. — *Journal or medical Resarch*, nov. 1907, XVI, 329; déc. 1907, XVII, 263.
- VALLET. — Vaccinothérapie par les auto-vaccins auto-sensibilisés. *Comptes rend. Soc. Biol.*, 1921, t. I, p. 5.
- VERHOFF. — Seroth. et vaccin. dans les affections blennorrhagiques (*Pratch. Gaz.*, St-Pétersbourg, 1911).
- VICENTE GUNENO. — Historias clinicas de 29 cases de vaccinothérapie de Wright (*Espana Medica*, 1913).
- ZADOCK et GRIMBERG. — Traitement des uretrites blennorrhagiques chroniques par les auto-vaccins. *Bull. de la Soc. Medica de Paris*. 24 janvier 1925.
- ZIGLER. — Report of three cases treated antigono serum (*Med. Ac. New-York*, 1910).
-



MA. COMMERCIALE PERRETE, LIMOGES.





MA COMMERCIALE PENNETTE, LIMOGES.





